

[Torben Lund]

dog stadig 200.000 pensionister, som fuldt ud må bære selvrisikoen: Kredsen af kronisk syge personer, der er undtaget fra 800-kr.s-reglen, og som ikke behøver at bestå af pensionister, er meget lille. Det er kun kronisk syge, som har større egenudgifter på medicin end 3.600 kr. om året, og det drejer sig vel at mærke kun om den medicin, der gives specielt for den kroniske lidelse. Hvis altså en svært kræftsyg person får lungebetændelse og skal have medicin for lungebetændelsen, vil det være en receptpligtig medicin, som falder uden for fritagelsen. Dermed må vedkommende selv bære risikoen fuldt ud for den medicin, uanset at vedkommende er svært kronisk syg. Det vil således blive en ganske omfattende personkreds – også af pensionister og kronisk syge – der bliver omfattet af disse regler.

Men jeg forstår, at man fastholder et system, der går ud på, at folk selv skal lægge pengene ud, og de må så se, hvordan de klarer den, hvis de ikke er i stand til at lægge pengene ud. Det synes jeg ikke jeg fik noget svar på af ministeren.

Sundhedsministeren (Elsebeth Kock-Petersen):

Jeg kan over for hr. Torben Lund oplyse, hvad hr. Torben Lund også ved, at det fra Apotekerforeningens side er blevet sagt, at det vist bliver noget besværligt.

Jeg skal heller ikke bestride, at der selvfølgelig er nogen administration ved det, men det er nu slet ikke så omfattende, som hr. Torben Lund giver udtryk for. Jeg kan oplyse, at det er aftalt med Apotekerforeningen, at vi til efteråret, hvor vi har et bedre konkret grundlag, i fællesskab skal vurdere, hvor stort eller hvor lille det besvær, man har på apotekerne, er i forbindelse med denne ordning. Til den tid har vi et bedre grundlag at vurdere det på.

(Kort bemærkning).

Torben Lund (S):

Jeg forstår så, at administrationsomkostningerne ikke er forhandlet på plads med Apotekerforeningen.

Jeg kunne da have lyst til at spørge sundhedsministeren: Er det også årsagen til, at der endnu ikke er indgået en samlet bruttoavanceaftale med Apotekerforeningen?

Den nuværende apotekeravanceaftale udløb faktisk 1. januar 1989, og mig bekendt er der

endnu ikke indgået nogen med apotekerne for den nye 2-års-periode, som vi nu er godt og vel et kvartal inde i.

Hvordan kan det være, at der ikke er lavet en bruttoavanceaftale? Et det, fordi man ikke kender administrationsomkostningerne for bl.a. selvrisikoreglen på de 800 kr.?

Sundhedsministeren (Elsebeth Kock-Petersen):

Nu har de generelle bruttoavanceaftaler med Apotekerforeningen ikke direkte noget at gøre med det stillede ændringsforslag. Jeg kan da godt benytte anledningen til at oplyse hr. Torben Lund om, at de forhandlinger er ført, og at vi er ved at være færdige, men på nuværende tidspunkt er det ikke muligt for mig præcist at sige til hr. Torben Lund, hvorledes de store, generelle bruttoavanceforhandlinger ender, men tilkendegivelsen vedrørende administration af 800-kr.s-grænsen er, at vi gerne vil have et bedre konkret grundlag at vurdere på. Derfor er der enighed om, at vi i fællesskab foretager en vurdering, når vi kommer hen på efteråret.

Hermed sluttede forhandlingen.

Afstemning

Ændringsforslag nr. 1, § 1, således ændret, og §§ 2 og 3 vedtoges uden afstemning.

Lovforslagets overgang til tredje behandling vedtoges uden afstemning.

Formanden:

Jeg foreslår, at lovforslaget går direkte til tredje behandling uden fornyet udvalgsbehandling. Hvis ingen gør indsigelse mod dette forslag, betragter jeg det som vedtaget. (Op-hold). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

9) Forespørgsel nr. F 26:

Forespørgsel til sundhedsministeren:

»Hvilke oplysninger kan regeringen give om virkningerne af de i forbindelse med finansloven for 1989 med Fremskridtspartiet, Centrum-Demokraterne og Kristeligt Folkeparti aftalte besparelser på medicinområdet?«