

[Birgitte Husmark]

tilskud, må sættes i forhold til de former for undersøgelser, man vil foretage.

Hvad er gevinsten ved at foretage disse former for undersøgelse? Hvorfor kan man ikke give de syge de former for medicin med de tilskud, som man kunne tidligere? Hvor meget vinder man egentlig? Er det noget af det, der indgår i den aftale med forligspartierne? Hvad er beløbet med hensyn til afsættelse af ressourcer til de her former for undersøgelse og lægebesejg?

De her ting ved vi ikke noget om, vi må konstatere, at vi kommer til at stemme lidt i blinde, og det vil vores afstemning også komme til at bære præg af.

Til sidst vil jeg sige, at jeg kunne ønske mig, at regeringen tog lige så let på det at ansætte et par ekstra personer, som man nu tager let på det at skulle ansætte et par ekstra personer i Sundhedsstyrelsen til at vurdere de her enkelttilskudssager, individuelle tilskudssager. Tænk, hvis man havde taget lige så let på det, da man konstaterede, at ventelisten ved Patientklagenævnet var stigende. Men her er ikke tale om, at man kan ansætte ekstrapersoner, sådan at den venteliste kan nedbringes.

Jeg tror, jeg vil slutte her. Jeg kan kun konstatere, at bureaukratiet ikke er blevet mindre.

**Sundhedsministeren (Elsebeth Kock-Petersen):**

Jeg skal først kommentere nogle bemærkninger, fru Birgitte Husmark kom med.

Fru Birgitte Husmark sagde, at vedtagelsen af denne dagsorden fra CD's side ville ændre det tidligere forlig. Nej, lige præcis det modsatte. Det, der er tale om, er, at man ved at vedtage CD's dagsorden fastslår det, der har været forliget hele tiden, og det er det fortsat, nemlig at der skal opnås en besparelse på 60 mio. kr.

Den opstår ved, at man lægger de 35 mio. kr., der står i finanslovsaftalen, sammen med de 25 mio. kr., det koster at nedbringe kronikergrænsen. Det er de 60 mio. kr., der er en aftale om, og det er de 60 mio. kr., som forligspartierne hermed bekræfter. Det har aldrig været meningen, at der skulle findes mere dér, og det er så det, vi bekræfter, at det også er det, vi opnår. Så der er ikke tale om nogen reduceret besparelse i forhold til det aftalte.

Det, der er tale om, er, at vi, først efter at Medicintilskuds-nævnet og Sundhedsstyrelsen har lagt en praksis for enkelttilskudsordningen, har

haft mulighed for mere konkret at beregne, hvilken udgift det vil medføre.

Hr. Torben Lund beskæftigede sig noget med, i hvilket omfang jeg har rettet mig efter eksperterne i Sundhedsstyrelsen. Nu forstår jeg, at hr. Torben Lund har den holdning, at jeg ikke skal rette mig efter eksperterne i Sundhedsstyrelsen, hvis hr. Torben Lund er uenig med dem, men jeg skal rette mig efter dem, hvis han er enig med dem.

Jeg må sige, at jeg anlægger en anden sondring. De faglige afgørelser om at overføre produkter fra receptpligt til håndkøb ville jeg finde det forkert hvis vi gjorde til politiske beslutninger.

Jeg er fuldt ud opmærksom på det, som hr. Torben Lund nævnte i sit oprindelige indlæg, at der er nogle læger rundt omkring, der er uenige i den beslutning, altså i den faglige beslutning. Jeg må imidlertid sige, at det må være Sundhedsstyrelsens faglige vurdering, der lægges til grund, når vi skal se på, hvilke produkter der kan overføres fra receptpligt til håndkøb.

Som jeg også sagde i mit tidligere svar, må, når vi ser på selve tilskudsgivningen, den beslutning, der skal træffes, absolut også være tilladt at være præget af økonomiske betragtninger.

Jeg er godt bekendt med, at Registrerings-nævnet ikke har nogen kompetence på området, men o.k., de har nogle synspunkter på tilskud. Men der er altså tale om en beslutning, hvor der bestemt også skal tages økonomisk-politiske hensyn. Det, jeg kan konstatere, er, at Sundhedsstyrelsen ikke har frarådet, at der sker et tilskudsbortfald på dette område. Den praksis, det er angivet Medicintilskuds-nævnet vil anlægge, hvad angår mavevesårspatienter, går på de 35-50 pct. af mavesårspatienterne, som der er tale om nu. Der vil også for så vidt angår de andre produkter, der er blevet overført til håndkøb, blive anlagt en praksis.

Derudover tror jeg, jeg må sige, at spørgsmål af mere detaljeret karakter som netop det lægelige i disse ting - det har hr. Torben Lund jo også selv været inde på tidligere i debatten - omkring denne afgrænsning vil det vel ikke være helt korrekt at gå ind på i denne debat.

(Kort bemærkning).

**Torben Lund (S):**

Jeg må sige, at jeg er ikke tilfreds med sund-