

[Torben Lund]

Jeg vil også gerne minde om den underskriftsindsamling, som en komité har lavet, og jeg forstår, der nu er indsamlet ikke mindre end 179.000 underskrifter imod den ordning, man fik lavet.

Jeg kan heller ikke lade være med at henvise til en information, vi lige har fået i Sundhedsudvalget, om patientbetalingernes størrelse her i landet sammenholdt med de lande, vi normalt sammenligner os med. Der kom en stor undersøgelse fra en europæisk forbrugerorganisation om det, og sundhedsministerens umiddelbare reaktion var, at den undersøgelse kunne man nok ikke fæste lid til. Så bad vi sundhedsministeren om at forelægge undersøgelsen for Forbrugerrådet og for Danmarks Apotekerforening, for medicinfabrikanterne og importørerne – altså alle dem, der er interessenter på dette område – og de har alle entydigt sagt, at det er den bedste undersøgelse, der er lavet. Den er repræsentativ, metoden, der er anvendt, er velegnet, og den giver et dækkende billede af situationen omkring patientbetalingsandelen for medicinen.

Så skal man huske konklusionen, som altså bliver bekræftet af denne undersøgelse. Den var, at Danmark har de suverænt dårligste patientbetalingsregler i hele EF-området.

Men det var altså en repræsentativ undersøgelse og en undersøgelse med en velegnet metode bag sig.

Jeg synes også, man skal lægge mærke til en oplysning, vi også har fået i Sundhedsudvalget om håndkøbspræparaterne – altså de præparater, der blev overført den 27. marts. Vi har bedt sundhedsministeren undersøge, hvordan det forholder sig i de andre europæiske lande med lignende præparater. Når de ordineres på recept, giver man så tilskud til de pågældende præparater? Også på det punkt har sundhedsministeren nu måttet oplyse Sundhedsudvalget om, at til stort set alle de præparater, man har overført til håndkøb og frataget tilskud – også for pensionister og kronisk syge – gives store tilskud i de andre europæiske lande, så også på det punkt kommer vi nu til at indtage en suveræn førsteplads, hvad angår dårlige medicintilskudsregler. Jeg synes, det skal med i det billede, der tegner sig af de nye medicinregler.

Men efter sundhedsministerens indlæg her i dag, som jo var en total afvisning, skal jeg nøjes med stærkt at appellere til de partier, der støtte-

de regeringen, om, at man nu positivt medvirker til, at vi kan få 800 kroners reglen fjernet, og at vi kan få håndkøbsmedicinen, der blev overført den 27. marts, tilbage på receptpligt og med ret til tilskud.

Jeg forstår godt argumentationen om, at man var bundet af et finanslovforlig, men det argument virker i hvert fald ikke efter den 31. december 1989. Finansloven gælder kun for 1989, og derfor er jeg nødt til at sige, at fra den dato kan man i hvert fald ikke bruge det argument for at blive ved med at støtte de asociale regler, der her er tale om.

Karen Højte Jensen (KF):

Må jeg indledningsvis sige, at den konservative folketingsgruppe afviser de to forslag.

Vi står ved, at patienternes egenbetaling generelt er hævet fra 200 kr. til 800 kr. om året. Det betyder en forøgelse om dagen på 1,70 kr.

Vi står også ved, at en række præparater rent administrativt er overflyttet til håndkøb. Når jeg understreger »administrativt«, er det, fordi jeg mener, at en politiker hverken kan eller skal vurdere, hvilke lægemidler der skal være receptpligtige eller skal kunne fås i håndkøb.

Jeg mener, at den generelle information om ordningen nok ikke har været god nok, og derfor har der været grobund for usikkerhed hos borgerne og for mytedannelser – ikke mindst baseret på politiske holdninger. Jeg tror, der er behov for yderligere information, måske igennem OBS-udsendelser i tv.

Jeg må afvise hr. Torben Lunds påstand om, at ordningen er asocial. Den konservative folketingsgruppe lægger vægt på, at ordningen med egenbetalingsgrænsen tilgodeser patienter med et stort medicinbehov frem for personer, der i ringe grad bruger medicin. Vi lægger desuden vægt på, at der efter bistandsloven ydes hjælp til egenbetalingen for personer i økonomisk trang samt til personer med vidtgående fysisk eller psykisk handicap.

Endvidere dækkes uanset indkomst- og formueforhold den del af kronisk syges månedlige udgifter til medicin, der overstiger 300 kr. pr. måned. Dette sidste er jo en klar forbedring for denne gruppe, som tidligere selv skulle klare 500 kr. pr. måned.

Og taler vi om pensionisterne, så har tre fjerdedele af disse et medicinkort på grund af deres økonomiske forhold og er således heller ikke inde i ordningen med egenbetalingen.