

[Jørgen Winther]

rer jeg da nogle få klager, men jeg hører også klager fra nogle, som er virkelig velstillede, men som synes, det er ærgerligt, at nu skal de af med nogle flere penge. Sådan er det.

Så nævner hr. Torben Lund, at der er samlet disse fantastiske 179.000 underskrifter sammen. Ja, det er da flot gjort, at man kan få så mange. Jeg så også, at et blads leder skrev, at det var cirka halvdelen af Venstres vælgere, så det er jo virkelig mange underskrifter. Men jeg er sikker på, at hvis samme blad kunne finde på at lave en underskriftsindsamling om, at nu skal skatten i Danmark sættes ned, så kunne man få 10 gange så mange underskrifter, og det underlige er, at det er de samme mennesker, der først siger, at nu skal der være en ny regel angående medicintilskud, og så stemmer for, at skatten skal ned. Men sådan er danskerne nu engang.

Jeg kan beklage, at denne medicintilskudsdebat har fået en så stor rolle i pressens behandling. Jeg føler, at det er med til at tilsløre, hvilke problemer det er, vi står i i Danmark. Og det drejer sig altså kun om 1 kr. 65 øre.

Men for lige at sige noget positivt angående, hvad besparelsen kan bruges til: Vi sparer omkring 600 mio. kr. 40 hjertetransplantationer koster hver 500.000, og det er, hvad man har behov for pr. år, når vi engang får det indført. Det er omkring 20 mio. kr. på årsbasis. Det, vi sparer på medicintilskudsordningen, betyder, at man i de næste 30 år i Danmark kan udføre hjertetransplantationer. Hvis det er sådan, at vi ikke har råd til at finde flere penge til transplantationer, så er det da godt, at vi kan finde dem ved at lave interne prioriteringer inden for sundhedssektoren.

Og jeg vil da samtidig sige for at berolige hr. Torben Lund, at Venstre aldrig kunne drømme om at indføre brugerbetaling for hjertetransplantationer.

(Kort bemærkning).

**Torben Lund (S):**

Den sidste forsikring fra hr. Jørgen Winther fæster jeg nu ikke megen lid til; den tager jeg helt roligt. Der kunne vist komme brugerbetaling på hvad som helst.

Men der blev rejst så mange spørgsmål af hr. Jørgen Winther, at jeg ikke tror, jeg kan nå at besvare det hele i opsamlingen, så derfor er jeg nødt til at tage en kort bemærkning for at klare noget af det.

Jeg synes egentlig, det er utroligt, at hr. Jørgen Winther ligefrem vil henvise til som noget positivt, at man nu har lavet denne individuelle tilskudsordning på mavesårsmedicin. Det betyder, at man foreløbig har siddet og behandlet 40.000 enkeltansøgninger vedrørende mavesårsmedicin ovre i Sundhedsstyrelsen. 40.000! Man har måttet ansætte 5 mennesker til at gøre det, man har måttet etablere et nyt edb-anlæg, fordi det gamle brød sammen under belastningen af alle de ansøgninger. Jeg synes virkelig, det er utroligt, at man kan stå og forsvare den ordning, når vi ved, hvilket bureaukrati den har foranlediget.

Og så til dette med, at det er de bedrestillede, der nu alene kommer til at betale. De svage grupper er fritaget, siger hr. Jørgen Winther.

Jeg er nødt til at sige, at det simpelt hen ikke passer, medmindre man vil kalde sygedagpengemodtagere, efterlønsmodtagere og lavtlønnede børnefamilier bedrestillede grupper i vort samfund.

Og så henviser man til, at man skulle kunne få hjælp efter bilstandsloven. Nej, det kan man ikke, hvis man er på sygedagpenge, hvis man er efterlønsmodtager, eller hvis man er en lavtlønnet børnefamilie. Det passer simpelt hen ikke. Jeg ved godt, at fru Kirsten Lee forsøgte at sætte den myte ind i debatten i Højlands Forsamlingshus for nogen tid siden, men det passer ikke, og folk, der har forstand på bilstandsloven, har jo også meldt fra over for det.

Så henviste hr. Jørgen Winther til bilstandslovens § 58. Jeg er nødt til at sige, at det vidner om et kolossalt ukendskab til bilstandsloven overhovedet. Bilstandslovens § 58 er hjælpemiddelbestemmelsen. Det er en ganske lille gruppe af særligt handicappede, der kan få medicin som hjælpemiddel over bilstandslovens § 58. Det er en meget lille gruppe, det drejer sig om.

**Tove Niemann (FP):**

Hver eneste gang der bliver foretaget ændringer, ligegyldigt inden for hvilket område, kræver det en omstillingsproces.

Lad nu først ordningen fungere et stykke tid, så vi kan følge udviklingen og de undersøgelser, der er sat i gang. Der skal ikke allerede nu laves nogle lappeløsninger for visse præparater. Det kan siden hen vise sig, at det er andre - færre eller flere præparater - der skal friholdes.