

[Tove Niemann]

Viser det sig, at nogle patientgrupper eller nogle socialt dårligt stillede bliver uforholdsmæssigt hårdt ramt, er Fremskridtspartiet sikker på, at de partier, der står bag dette forlig, er villige til at ændre i det, men jeg ønsker at fremhæve, at Fremskridtspartiet ikke går sammen med andre partier for at bryde et forlig, der er indgået. Og det ved forslagsstillerne også.

Så Fremskridtspartiet vil afvise L 11 som det paradeforslag, jeg regner det for at være, og vi afviser naturligtvis også B 1.

**Kirsten Lee (RV):**

Efter Det Radikale Venstres opfattelse er alle synspunkter kendt og vendt i medicindebatten.

Vi ser ikke på nuværende tidspunkt nogen saglige grunde til, at vi skulle ophæve den ret, apotekerne har fået, til nu at udlevere medicin over disken, som før var på recept.

Vi ser heller ikke nogen grund til at ophæve 800-kr.s-reglen, og vi har nu fået tilsagn fra Fremskridtspartiet om, at man står bag det forlig, man har indgået, og jeg regner da også med, at vi får et tilsagn fra både CD og Kristeligt Folkeparti.

Det Radikale Venstre afviser begge forslag.

**Lis Noer Holmberg (CD):**

Det kan hverken komme bag på S eller SF, at CD ikke kan stemme for disse to forslag, nemlig L 11 og B 1. CD er med i et forlig sammen med regeringspartierne, Kristeligt Folkeparti og Fremskridtspartiet, og vi løber ikke fra et forlig. CD har fulgt medicinloven meget nøje, og det vil vi fortsat gøre.

Sundhedsministeren har sat undersøgelser i gang vedrørende såvel de økonomiske som de sundhedsmæssige aspekter samt konsekvenserne af eventuelle bivirkninger ved ordningerne, og dem vil vi selvfølgelig følge.

CD mener, at disse undersøgelser må lægges til grund for en eventuel revurdering af loven, men hver gang der fremlægges et helt konkret eksempel på uretfærdighed eller på anden måde noget, som ikke er godt i denne lovgivning, vil vi selvfølgelig få undersøgt, hvad der ligger i det.

CD har slået til lyd for bedre information af borgerne. Det er uvidenhed, der skaber frustrationer, og desværre har man kørt udelukkende på gold kritik.

For at føre en lille smule positivt ind i debatten vil jeg gerne citere en apoteker. Nu er man nemlig begyndt at se, at det egentlig godt kan komme til at fungere. Det kan jo ikke nytte noget, at man kritiserer en lov, før den er trådt i kraft, og det er jo netop det, man har gjort. Vi bliver nødt til at have den til at køre for at se, hvordan den fungerer, og det er så det, den gør nu. Den har jo kørt ganske kort.

Jeg vil gerne citere en apoteker, der i Fyns Amts Avis har sagt:

»Vi glæder os over den nye medicintilskudsordning, for ordningen har styrket trekantsarbejdet mellem patient, læge og apotek, så vi kan nå vort primære mål, som er at give en tilfredsstillende medicinsk betjening af vort publikum.«

Det synes jeg er positivt. Konklusionen i hans udtaler er, »... at den nye ordning, som Finansministeriets embedsmænd kreerede, nok vil vise sig at være en meget effektiv model set ud fra et forbruger- og et samfundsøkonomisk synspunkt«.

Derfor mener vi, at vi også skal prøve at se noget positivt i det og lade være med at råbe, at ulven kommer.

Vi vil være på vagt over for de urimeligheder, der måtte dukke op hen ad vejen, men vi afviser altså både lovforslag L 11 og beslutningsforslag B 1.

**Inger Stilling Pedersen (KRF):**

Jeg kunne have lyst til at takke forslagsstillerne, fordi de kommer med forslagene, set ud fra den synsvinkel at det kan give anledning til debat i Sundhedsudvalget og man kan få stillet mange af de spørgsmål, som kan klare op, hvilke ting der er rigtige, og hvilke der er urigtige. Man kan få disse ting belyst, ikke bare ved at vi er nogle stykker, der spørger sundhedsministeren, men ved, at vi får en meget mere officiel debat omkring disse ting.

Selvfølgelig kan vi ikke tilslutte os disse forslag, selv om vi er enige i nogle af synspunkterne. Vi er uenige i andre synspunkter.

Det, der er væsentligt for Kristeligt Folkeparti og også var det, da vi indgik dette forlig, der så varer så længe, som det nu varer – det vil jo vise sig, når undersøgelsen kommer i gang, hvor meget hold der er i det, og hvor meget der skal ændres – er at få hjulpet de mennesker, der har et stort medicinforbrug. De ganske almin-