

[Birgitte Husmark]

ler i udsigt, og som vi jo tidligere har hørt skal komme, efter at disse medicinordninger har virket et års tid.

Jeg vil godt spørge, hvordan man vil undersøge et eventuelt og et af Socialistisk Folkeparti frygtet underforbrug af medicin. Hvordan vil man have mulighed for at undersøge virkningerne af det, den vanskelighed, jeg påpeger, at mennesker, der har brug for medicin, ikke køber den nødvendige medicin, fordi de håber, de kan snige sig gennem tilværelsen uden at bruge den mavesårsmedicin eller den astma-allergi-medicin, de ellers havde brug for?

Hr. Jørgen Winther fra Venstre vil jeg godt spørge: Hvordan kan man vurdere, hvor dækkende den voksende forståelse hos apotekerne, som man fra Venstres side mener at have konstateret, er for de personer, som apotekerne skal betjene? I hvert fald ved jeg, der er et stort problem for mennesker, der bor i landdistrikterne. Mennesker i landdistrikterne kan nu hos deres håndkøbsudsalg kun modtage medicin, uden at det bliver noteret på deres tilskudskort, at de er berettigede til at få tilskud måske ved næste køb. De skal ind på det rigtige apotek for at få noteret på deres tilskudskort, at de nu er nået så meget længere op imod berettigelsen til at købe medicin uden denne ekstra brugerbetaling. Det må hr. Jørgen Winther vel også kunne erkende er et problem.

Og så vil jeg godt fortsætte til Det Radikale Venstre. Jeg kan ikke se fru Kirsten Lee, men jeg undrede mig over, at fru Kirsten Lee kunne sige, at der er ingen problemer med hensyn til håndkøbsmedicinen.

Jeg kan i hvert fald se de problemer, vi tidligere har diskuteret, og som der endnu ikke er fundet nogen løsning på, bl.a. problemet med samspilsvirkninger, hvor man nu kan købe mavesårsmedicin i håndkøb, og hvor den kan få helt utilsigtede virkninger i forbindelse med f.eks. epilepsimedicin.

Sundhedsministeren siger så til os: Jamen der står jo på etiketten, at man ikke må tage denne medicin, hvis man tager anden medicin, uden at have rådført sig med sin læge. Det er jo netop en af de vanskeligheder, som man kan komme ud for, når receptmedicin sælges som håndkøbsmedicin, nemlig at så bliver den opfattet som en relativt ufarlig medicin.

Vi har i den forrige debat netop hørt vores finansminister sige, at det her er en meget retfæ-

dig ordning, og Venstres sundhedspolitiske ordfører, hr. Jørgen Winther, gentog det. Jeg vil nok spørge: Hvor er det retfærdige i, at man som mavesårslidende, som astmalidende eller lidende af andre former for sygdomme, der absolut kræver medicin, nu skal betale op til fire gange så meget?

Med disse bemærkninger vil jeg slutte og blot tilføje, at de bureaukratiseringsbestræbelser, vi har set i denne lovgivning, overgår de værste forventninger – måske med undtagelse af, hvad vi kommer til at se og har set på skatteområdet.

Sundhedsministeren (Elsebeth Kock-Petersen):

Jeg blev stillet to konkrete spørgsmål.

Det første drejede sig om, hvorledes man ville løse opgaverne med yderligere information i forhold til omlægningerne.

Som jeg også sagde i mit svar vedrørende forslagene fra S og SF, er vi netop ved at vurdere behovet for fortsat information, plus at vi er ved at vurdere, om man f.eks. via OBS-udsendelserne i fjernsynet eller på andre måder skal give merinformation. Så vi er bestemt åbne over for forslag om fortsat information.

Det andet spørgsmål, jeg blev stillet, kom fra hr. Torben Lund. Jeg kan bekræfte, at den undersøgelse, der er iværksat, også vil besvare spørgsmålet om, hvorvidt folk i større omfang end tidligere undlader at købe den nødvendige medicin.

Hermed sluttede forhandlingen.

Afstemning

Forslagenes overgang til anden (for forslaget til folketingsbeslutnings vedkommende anden (sidste)) behandling vedtoges uden afstemning.

Formanden:

Jeg foreslår, at forslagene henvises til Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse mod dette forslag, betragter jeg det som vedtaget. (Ophold). Det er vedtaget.

Meddelelser fra formanden:

Formanden:

Der er ikke mere på dagsordenen.