

**[Sundhedsministeren]**

januar 1994, og det forhold gælder også for Grønland.

Af § 3 i lovforslaget fremgår det, at sygehushmyndigheder kan indgå benyttelsesaftaler med Rigshospitalet. Det gælder også for Grønland; det gælder også de grønlandske blokaftaler.

Grønlands hjemmestyre indgår fuldstændig parallelt med de danske amter, når det drejer sig om benyttelsen af Rigshospitalet. De indgår også fuldstændig parallelt, når det drejer sig om at få andel i Rigshospitalets tilbagebetaling, som sker i forhold til forbrug, og det fremgår af § 6 i lovforslaget.

Jeg mærkede mig, at hr. Steenholdt ikke finder det grønlandske sundhedsvæsen tilfredsstillende efter overdragelsen af dette til hjemmestyret. Hertil kan jeg sige, at overdragelsestidspunktet blev fremskyndet efter hjemmestyrets ønske, og jeg kan sige, at vi fra Sundhedsministeriets side har umaget os meget for at gøre overgangen så let som overhovedet muligt. Vi har givet tilsagn om, at vi vil give råd og faglig bistand, og vi har netop indgået en samarbejdsaftale med hjemmestyret – en aftale, som skal sikre, at vi får oparbejdet et netværks-samarbejde, hvor vi bl.a. skal forsøge at afhjælpe problemerne inden for personalerekrutteringen. Jeg er bekendt med, at Grønland har store problemer med rekruttering af plejepersonale og af speciallæger, og netop dette mål, sigter vi mod i netværkssamarbejdet.

(Kort bemærkning).

**Køpke Christensen (FP):**

Jeg skal bare kort gøre opmærksom på, at Fremskridtspartiet naturligvis stadig væk er af samme opfattelse, og at vi derfor stemmer imod at eftergive en akkumuleret gæld på 220 mio. kr.

Vi er stadig af den opfattelse, at det ikke kan være rigtigt, at moralen skal være, at jo dårligere man forvalter økonomien, jo mere belønnes man. Man gør opmærksom på, at man forventer, der skal spares 335 mio. kr. de næste fire år, men det ville efter vores opfattelse være yderst mærkeligt, hvis dette bliver tilfældet, og vi vil bare pointere, at vi ikke tror på det, for hvis det skulle blive tilfældet, ville det være første gang i historien, at det skete.

Hermed sluttede forhandlingen.

**Afstemning**

§§ 1-8  
vedtoges uden afstemning.

Lovforslagets overgang til tredje behandling  
vedtoges uden afstemning.

**Første næstformand (Henning Rasmussen):**

Jeg foreslår, at lovforslaget går direkte til tredje behandling uden fornyet udvalgsbehandling. Hvis ingen gør indsigelse mod dette forslag, betragter jeg det som vedtaget. (Op-hold). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

**18) Anden behandling af lovforslag nr. L 115:**

*Forslag til lov om ændring af lov om offentlig sygesikring. (Omlægning af medicintilskud til visse lægemidler).*

Af sundhedsministeren (Ester Larsen).  
(Fremsat 4/12 92. Første behandling 8/12 92. Betænkning 15/12 92).

Der var stillet 1 ændringsforslag i betænkningen.

Uden for betænkningen var der ikke stillet ændringsforslag.

Lovforslagets paragraffer, ændringsforslaget og spørgsmålet om lovforslagets overgang til tredje behandling sattes til forhandling under ét.

**Forhandling****Køpke Christensen (FP):**

Den ideelle løsning af tilskudsproblematikken ville efter vor opfattelse være, om man adskilte socialpolitikken fra sundhedspolitikken. En sådan adskillelse kunne uden problemer gennemføres ved, at de midler, der i dag bruges til offentlige tilskud, overføres til sociale midler, således at der ikke længere gives tilskud til lægemidler, men derimod til lægemiddelforbrugere, der er i social nød. Fremskridtspartiet vil senere fremsætte forslag om noget sådant.