

ges til at bidrage til en fond, en medicinskadefond.

Men selvfølgelig vil vi glæde os til diskussionen i udvalget, og jeg tror, at vi vil finde frem til en fornuftig løsning.

Dorit Myltoft (RV):

Det Radikale Venstre kan ikke støtte det foreliggende beslutningsforslag alene med den begrundelse, at regeringen har et lovforberedende arbejde i gang om et lovforslag med et tilsvarende indhold.

Det Radikale Venstre vil derfor vente med en egentlig argumentation, til regeringen fremsætter sit forslag om en lægemiddelerstatningsordning.

Bruno Jerup (EL):

Man kan jo sige, at Folketinget har et stort problem her. Til trods for at alle partier og medlemmer i Folketinget – og det tror jeg, indtil andet er bevist – ønsker en klart forbedret patientforsikringslov eller en særskilt medicinforsikringslov, så er vi altså i den situation, at EU lægger meget ubehagelige begrænsninger på, hvordan denne kan etableres.

EU har jo i 1985 lavet et direktiv om produktansvar, der er fulgt op af Folketinget med en lov om produktansvar, som trådte i kraft i 1989. Denne lov er et resultat af et maksimumsdirektiv og er lavet af hensyn til det indre marked. Det forhindrer os i at pålægge producenter og importører et strengere ansvar for produkterne end efter direktivet.

Det er tydeligt, at Venstre i denne situation underlægger deres sundhedspolitik denne fatale beslutning 100 pct. Vi er af den opfattelse, at man skal insistere på, at sundheden for danske borgere skal gå forud for den slags EU-markedshensyn.

Derfor kan vi heller ikke støtte Venstres forslag, som er en regulær brugerbetaling, som på ingen måde vil lægge pres på producenter og importører for at sikre ordentlige produkter. Tværtimod vil det betyde, at det er de danske borgere, som skal betale den fulde pris for skadelige medicinprodukter. Ved at lægge ansvaret på producentledet vil producenten få en økonomisk byrde, som muligvis vil bevirke, at producentledet vil tænke lidt mere på, hvad det er for nogle produkter, man sender på markedet.

Venstres forslag er altså en rendyrket brugerbetaling. Hvis man laver en medicinskadefond, som får penge enten fra frivillige bidrag, fra

medicinindustrien eller fra en særskat på receptpligtig medicin, kommer denne fond i virkeligheden til at være en løstreven størrelse, som ikke på nogen måde vil være i stand til at påvirke og forbedre de medicinske præparater og den måde, borgerne får præparaterne udleveret på, altså hvad de får udleveret. Det synes vi er fuldstændig uacceptabelt.

I stedet for at hjælpe Danmark imod EU på dette sundhedspolitiske område bruger Venstre en mulig blokering fra EU til at sætte et af deres ideologiske flagskibe i søen. Vi vil gerne opfordre regeringen til sammen med os og SF at sænke dette flagskib.

Derfor er det vores indstilling, at vi ikke skal bøje os for det indre marked med hensyn til dette her og vedtage en dansk lov, som ligger under for, at der er et direktiv, som muligvis kan forhindre Danmark i at gøre noget.

I stedet for må vi prøve det af og se, hvor langt vi kan gå, og så må det jo komme an på en prøve i EU-systemet, hvorvidt vi har overskredet nogle bestemmelser. Viser det sig så, at Danmark kommer til at overskride sine beføjelser på dette område, jamen så er det jo desværre bare et ubehageligt bevis på, at EU reelt bestemmer dansk sundhedspolitik.

Ved på forhånd at lægge sig fast på, at der muligvis kan komme en eller anden sanktion fra EU, hvis vi laver sådan en lov, mener jeg, at det danske Folketing fuldstændig har flaget ud og overhovedet ikke forsøger på at tage en lille smule hensyn til, hvad der er vores grundlæggende holdning på det her område, nemlig at det selvfølgelig ikke skal være en udgift for forbrugeren, men nødvendigvis skal være en udgift for producenten.

Vi støtter naturligvis ikke Venstres forslag.

Ester Larsen (V):

Det har været meget interessant at lytte til debatten. Det lyder, som om man tror, at der består et alternativ i at lægge omkostningerne på industrien. Men alternativet til dette forslag er intet at gøre, ikke at bekymre sig om de patienter, som bliver udsat for skadevirkninger ved medicinsk behandling.

Der bliver talt om, at vi blokerer med EU. Tværtimod. Vi tager bestik af den virkelighed, vi lever i, af de realiteter, der er, og derfor har vi forsøgt at fremlægge en model, som kan løse problemet.

Der bliver sådan lidt spidst sagt: Hvorfor har man ikke løst problemet, da Venstre selv havde