

manglede bl.a. halvdelen af markedet, og det kan man ikke stå med.

Så kom det til spørgsmålet om, hvorvidt man kunne etablere en sådan ordning af hensyn til EU-reglerne. Det har jeg lagt frem for Folketinget, og jeg vil sige, at det ikke er rimeligt, når man siger, at det har taget lang tid. De embedsmænd, vi har på området, er rent faktisk – og heldigvis for det – så erfarne og har været der så tilstrækkelig længe, at de har arbejdet med problemstillingen i nogle år. Derfor har det kunnet lade sig gøre at lave et så temmelig kompliceret lovforslag.

Jeg ønsker heller ikke at presse noget igennem Folketinget. Jeg ønsker, at ting skal have den tid, de skal have, men det er lige så vigtigt for mig at høre de tilbagemeldinger, der kommer fra ordførerne i dag. Hvad er det for områder, man har særlige problemer med? Der har været nævnt noget om minimumsgrænserne, hvor man spørger, hvorfor beløbet er så forskelligt fra patientforsikringens. Der har været spurgt om, hvorfor det er 150 mio. kr., der bliver nævnt som grænse. Hvorfor er det 100 mio. kr. på serieskader? Og er det virkelig rigtigt, bliver der spurgt, at man ikke fra EU kan lave det i en anden form?

Dér vil jeg sige med det samme, at det da er min hensigt at rejse spørgsmålet i EU. Det synes jeg vi skal, også fordi jeg selv har brug for at se, hvordan de andre sundhedsministre har det med dét. Med hensyn til Norges holdning er det sådan, at den norske ordning jo blev etableret før EU. Derfor er den der, og så kan de køre videre med den, da den jo var etableret på det tidspunkt.

Så er der spørgsmålet om, hvorfor det så er denne her type finansiering. Det er det, fordi det er den finansieringsform, som er den mest enkle. Hvis vi havde lavet en anden finansieringsform, hvor vi på hvert enkelt lægemiddel skulle have lagt en afgift, så var vi kommet ud i en – som man siger i ministeriet – Storm P.-maskine, hvor vi skulle have givet 44 mio. kr. for at få de 14 mio. kr., og det havde nok været lidt dyrt. Men set i lyset af de 3,4 mia. kr., som vi bruger til medicintilskud årligt, så er de 14 mio. kr., der er tale om her, jo meget lidt. Jeg er godt klar over, at for nogle af ordførernes vedkommende taler vi ikke om beløb, men om principper. Jeg synes også, det havde været rimeligt, hvis man havde kunnet fastholde princippet, men politik er jo det umuliges kunst, som man siger, og der er ingen tvivl om, at man også i det udvalgsar-

bejde, der kommer, vil kunne få afklaret, om der er en anden løsning med hensyn til finansiering. Er det muligt at fritage de mennesker, der har store udgifter til medicin?

Det har jeg da stor forståelse for, men jeg synes også, man samtidig skal huske på, at de har medicinkort, og derfor er der også i lovforslaget et beløb til kompensation på det område til kommunerne, for det er jo dem, der så står med den udgift.

Jeg havde da gerne set, ja, jeg havde da også forventet – så kan man spørge sig selv, om det er naivt – en frivillig løsning. Det havde jeg en klar forventning om på baggrund af, at 50 pct. af medicinalfirmaerne var gået med, den danske del. Så længe der var forhandlinger, havde jeg da absolut, jeg synes selv et begrundet håb om, at det kunne lade sig gøre.

Denne løsning er den, der er mulig. Der er så nogle ting, der skal rettes ind politisk, men det er, hvad det er muligt at gøre i dag med den viden, vi har. Vi har jo da også været i Justitsministeriet og prøvet af, hvor langt vi kunne gå, og vi har også været interesseret i den konference, der blev holdt fra MEFA's side, hvor der blev nævnt nogle ting, man kunne foretage sig, ting, som vi ikke troede var mulige.

En del af dem viste så, at konferencen havde flyttet på noget, så absolut da, og jeg går gerne videre med spørgsmålet i EU.

Jeg vil gerne takke ordførerne for klart at have indfriet løftet, og det er min forventning, at vi sammen finder en løsning på problemet.

Hermed sluttede forhandlingen.

Afstemning

Lovforslagets overgang til anden behandling vedtoges uden afstemning.

Anden næstformand (Henning Grove):

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