

demokratiet fra i dag at give tilslutning til dette meget fornuftige forslag?

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):

Jeg ville gerne til hr. Jan Kørpe Christensen sige, at først havde vi jo en lang debat om det urimelige i, at ældre mennesker på plejehjem ikke blev betragtet som individuelle personer og kunne beholde deres egen læge.

Så fik vi ordnet det, så de havde deres egen læge, og derefter rejste fru Kirsten Jacobsen problemet om ældre mennesker, der så ikke kunne opnå den rabat, der lå i, at lægen vaccinerede alle, der havde brug for det, på én gang på plejehjemmet. Det problem er også løst. Så der skulle ikke være nogen problemer i det spørgsmål om vaccination af ældre på plejehjem.

Nu er vi jo så heldige, at i det danske sundhedssystem står lægerne ikke først med hånden fremme med regningen og så vaccinationssprøjtten på ryggen. For kommer der ældre mennesker, der har kroniske sygdomme og derfor større mulighed for at få influenza med alvorligt udfald, så bliver de jo vaccineret. Og en del af dem bliver vaccineret vederlagsfrit som led i den behandling, der i øvrigt er.

Så har vi den gruppe, som ikke ligger inden for det, hvor lægen skønner, at der skal vaccineres, for det er lægen, der skønner, om der er et behov, det er jo ikke folks økonomi, gudskelov for det. Derfor vil det være sådan, at så kan man bagefter snakke om regningen, den vil kunne refunderes, og det vil jo i almindelighed være de mennesker, der har medicinkort i forvejen, fordi de har en kronisk sygdom, de bliver behandlet for – derfor kortet. Og når økonomien er sådan, vil det hænge meget godt sammen.

Så at stå heroppefra og lade det lyde, som om en læge, hvis hans patient er alvorligt syg og i fare for at dø i den kommende influenzaepidemi, ved konsultation i øvrigt ikke skulle være opmærksom på det på grund af økonomien, det er altså urimeligt.

(Kort bemærkning).

Tove Lindbo Larsen (S):

Fru Pia Kjærsgaard var så venlig at citere mig for nogle synspunkter. Jeg vil gerne supplere, for jeg ved, at jeg også sagde til den pågældende journalist: Så må vi se nærmere på det. Det vil jeg være villig til.

Men jeg vil gerne gøre opmærksom på, at den rådgivning, der er kommet fra Sundhedsstyrel-

sen, jo ikke helt svarer til begrebet »lægerne mener«, og jeg ved ikke, hvad det er for læger, som forslagsstillerne henviser til. Men Sundhedsstyrelsen er rådgivende over for ministeriet, og jeg har også lyttet til, hvad Sundhedsstyrelsen som helhed rådgiver politikerne til; derfor mener jeg, det er rimeligt, at jeg har de synspunkter, som jeg her har givet udtryk for.

(Kort bemærkning).

Jørn Jespersen (SF):

Ud over den konkrete debat i dag om influenza-vaccine har der jo også været en lidt anden debat om medicinudgifter, gratis medicin osv.

Dér vil jeg gerne præcisere, hvad SF's synspunkt er. Vi mener faktisk, at medicinudgifterne og medicinpriserne i Danmark generelt er alt for høje; vi har jo den højeste brugerbetaling overhovedet i de lande, vi plejer at sammenligne os med, på det punkt.

Vores generelle synspunkt er, at man for det første burde lave en priskontrol for generelt at få sænket priserne på medicin, at man for det andet i langt højere grad burde reservere tilskuddene til de lave indkomster, som har det reelle behov, i stedet for at give det til alle – også til de rige, og for det tredje at man burde lægge en overgrænse med hensyn til, hvilke medicinudgifter den enkelte, f.eks. den enkelte kronisk syge, kunne blive udsat for, sådan at hvis man var uheldig at blive ramt af en meget medicinkrævende sygdom, var der en vis overgrænse for, hvilket beløb man i løbet af et år kunne komme af med. Det mener vi vil være den sundhedspolitisk og socialt rigtige måde at håndtere det på.

Men at gå op nu, som f.eks. hr. Bruno Jerup gør, og sige: Vi mener bare, at al medicin skulle være gratis, det er jo i virkeligheden et meget gratis synspunkt, for det har intet med virkeligheden at gøre, og der er ingen chancer for, at det bliver realiseret. Det er meget nemt at sige, men det ændrer ikke virkeligheden og er ikke til gavn for nogen som helst.

Jeg mener, det er meget betænkeligt, hvis man begynder at tage enkelte medicinpræparater ud og lave forslag og diskussioner om det enkelte præparat. For det betyder jo netop, at vi får det fuldstændig uoverskuelige system, som vi har i dag, hvor der ikke er nogen, der overhovedet kan begrunde rationaliteten og fornuften i, at der er 75, 50, 25 pct.s tilskud til forskellige typer af medicin, hvor vi får nogle fuldstændig tilfældige virkninger, hvor nogle patienter får