

Vi mener, det bør være mennesker med lave indkomster.

Den diskussion går fru Pia Kjærsgaard ikke ind i, for hun har sin sædvanlige helt populistiske holdning, der går ud på, at det skal være gratis for alle, bare støt hvem som helst, og så lav skattelettelser samtidig.

(Kort bemærkning).

Pia Kjærsgaard (DF):

Jeg kan godt forstå, at Socialistisk Folkeparti føler sig dårlig tilpas over ikke at kunne støtte det her forslag, og sådan virker hr. Jørn Jespersens indlæg fra talerstolen faktisk, at man føler lidt dårlig samvittighed over, at man ikke kan støtte det.

Det kan jeg godt forstå, men så kan man lige så godt sige tingene ligeud.

Så vil jeg spørge hr. Jørn Jespersen, om vi ikke kan blive enige om, at der i hvert fald er behov for at vurdere, hvordan medicinpriserne skal være i Danmark, hvad der skal være gratis, og hvad der ikke skal være gratis.

Så er der hr. Jørn Jespersens tanker om, at det skal være for de mindrebemidlede. Kan hr. Jørn Jespersen konkretisere det lidt mere, for det synes jeg er lidt diffust? Skal der være en eller anden indkomstgrænse, eller hvordan forestiller hr. Jørn Jespersen sig det? Det synes jeg kunne være interessant også lige at høre, når vi nu faktisk næsten er kommet ind i en generel medicindiskussion.

(Kort bemærkning).

Jan Kørpe Christensen (FP):

Jeg ved jo fra adskillige diskussioner med SF, at det dér med, at man kan konstatere, at der er et monopol på medicinsalg her i landet, har selv SF ikke opfattet, og at det netop er medvirkende til de høje medicinpriser.

Det mener Fremskridtspartiet helt klart, og jeg ved godt, at man ikke kan overbevise SF om det, som også andre har gjort opmærksom på, nemlig at det er et kæmpe, kæmpe problem, vi har her i landet, og jeg ser med fortrøstning, som jeg sagde tidligere, på fremtiden. Jeg er overbevist om, at det bliver liberaliseret, og så vil hr. Jørn Jespersen se, at der kommer et prisfald. Det er klart.

Jeg må også gøre opmærksom på, at det, hr. Jørn Jespersen giver udtryk for her fra Folketingets talerstol, er, at man må se på: Hvad anbefaler sundhedsmyndighederne, altså herunder Sundhedsstyrelsen? Jeg vil gerne have at vide

helt klart fra hr. Jørn Jespersen, om det er sådan, at når det drejer om fremtiden, så vil hr. Jørn Jespersen altid lytte til, hvad Sundhedsstyrelsen siger på de forskellige områder, hvad de anbefaler, og så gå hånd i hånd med Sundhedsstyrelsen for den sags skyld.

Jeg tror nok, det bliver en meget, meget kedelig fremtid for SF, hvis man godkender alt det, der kommer fra Sundhedsstyrelsen. Det tror jeg ærlig talt heller ikke, at alle SF'ere vil gøre, heller ikke hr. Jørn Jespersen, hvis han skal være ærlig. Og der er altså brug for ærlighed en gang imellem, så jeg håber, at det bliver anerkendt herfra, eller at det kommer til udtryk her umiddelbart efter.

Jeg kan se, at hr. Jørn Jespersen har bedt om ordet.

Jeg mener helt klart, at vi her naturligvis bør tænke på de ældre over 65 år. Vi bør gøre det optimale for, at der ikke sker dødsfald. Så er der nogle, der koldt og kynisk kunne sige, at vi har ikke flere udgifter på dem, hvis det skulle medføre eventuelt døden, men det vil Fremskridtspartiet under ingen omstændigheder acceptere. Jeg går ud fra som en naturlig ting, at det ikke er sådan nogle ting, der ligger til grund for disse holdninger. Jeg synes, det er uhyggelige tendenser, hvis det skulle være tilfældet.

Men all right, der er ikke flertal for det her på nuværende tidspunkt. Vi håber og tror, at den sunde fornuft også når dette område.

(Kort bemærkning).

Jørn Jespersen (SF):

Jeg vil i øvrigt gerne have mig frabedt, at fru Pia Kjærsgaard tolker, hvordan jeg føler og oplever en bestemt situation. Jeg har det helt udmærket med at have holdt den ordførertale, jeg har holdt i dag, og jeg er normalt også venlig nok til at holde min egen mund med, hvordan jeg føler fru Pia Kjærsgaards argumentation, så mit følelsesmæssige engagement i denne sag er helt uvedkommende.

På de konkrete spørgsmål om, hvordan vi mener man skulle udmønte sådan en mere social fordeling af udgifterne til medicin, er det korte svar, at vi mener for det første, at man burde lægge et loft over de samlede udgifter, som hver enkelt patient kunne komme af med til medicin, f.eks. på en 3.000-4.000 kr., og sige, at hvis man er ramt af en kronisk sygdom, er medicin for over 3.000 kr. om året gratis. Det ville være socialt, og det ville tage hensyn til mennesker, der er uskyldigt ramt af langvarig sygdom.