

Jeg vil som sagt da gerne kvittere for, at SF i det mindste er villig til at se på konsekvenserne, efter at vi har fået forsøget i København kørt færdigt.

Jeg vil også benytte lejligheden til at takke ordføreren for Fremskridtspartiet, hr. Jan Kørpe Christensen, og ordføreren for Dansk Folkeparti, hr. Ole Donner, for deres støtte. Det er rigtigt, som hr. Ole Donner siger, at det er et forslag, vi tidligere har lavet sammen. Vi har valgt ved denne lejlighed at lave det alene. Det kan jo være, at hr. Ole Donner eller hr. Jan Kørpe Christensen i næste samling vil lave det; så kan vi jo se på det til den tid. Men i hvert fald har vi valgt at lave det alene. Vi mener ikke, at det har den store konsekvens.

Vi er som sagt ikke enige med regeringens udmelding i denne sag, og vi mener sådan set, at det ville være et enkelt og naturligt tilbud, der muligvis samlet økonomisk ikke ville komme til at koste det danske sundhedsvæsen noget, men kunne være en konkret forbedring for en stor gruppe.

Det, at de ældre dør af andet end lige præcis den konkrete influenza, altså at det er kombineret med andre typer af sygdomme, er også for mig at se et overordentlig dårligt argument for, at man ikke skulle tilbyde denne influenzavaccination. Hvis det rent faktisk i praksis vil føre til for det første, at de ældre får færre og kortere sygdomsforløb, enten hjemme, på plejehjemmet eller på hospitalet, eller at der er færre dødsfald, er det væsentlige jo ikke, om det er den ene eller den anden ting, den pågældende dør af eller bliver syg af.

Så vil altså vurdere, at den samlede konsekvens af, at man faktisk gennemførte det her, ville være, at de ældre ville få en samlet bedre sundhedstilstand, og at det dermed ville være et løft for dem. Det er sådan set vores udgangspunkt for at fremsætte forslaget.

Jeg ved ikke, om der er mulighed for, at det i løbet af udvalgsarbejdet kan bevæge sig. Det vil vise sig. Men jeg takker for den korte debat.

Sundhedsministeren (Birte Weiss):

Jeg vil nødtigt have, at der kom til at stå det indtryk tilbage, at der er nogen, der, fordi de ikke har råd til det, altså kun af økonomiske grunde, skulle være afskåret fra at få den vaccination, de har behov for, når de tilhører risikogruppen.

For selv om en vaccination kun koster – det er lidt forskelligt – et eller andet sted imellem 150 kr. og 350 kr., så er vi i regeringen naturlig-

vis ikke blinde for, at det godt kan opleves som en udgift, man måske viger tilbage for at betale.

Men her er det så, at de sociale tilbud må træde til. Mennesker, som ikke selv kan overkomme en udgift i den størrelsesorden til en vaccination, kan simpelt hen søge om at få betalt hele udgiften eller en del af den, og det kan de gøre med henvisning til loven om social bistand. Folkepensionister, som har særlig vanskelige økonomiske forhold, kan søge om det på baggrund af lov om social pension. Jeg synes, det er vigtigt, at det kommer til at stå helt klart, at der ingen grund er til at frygte, at ældre på grund af influenza ville komme ud i en værre sygdomssituation af økonomiske grunde end den, der ellers var tale om.

Men det kan godt være, at der blandt patienter og læger ikke er tilstrækkelig opmærksomhed om de støttemuligheder, der nu engang er, og derfor kan det heller ikke udelukkes, at der er nogle, som går rundt med den opfattelse – eller jeg skulle måske snarere sige den fejlopfattelse – at de ikke kan blive vaccineret, hvis de ikke selv kan betale. Hvis det er tilfældet, ja, så er det naturligvis ikke tilfredsstillende, og Sundhedsministeriet har derfor sammen med Socialministeriet udarbejdet en vejledning om støttemulighederne efter den sociale lovgivning. Arbejdet er ikke helt færdigt, men det nærmer sig, og vejledning vil blive udsendt efter sommerferien. Og på den baggrund håber jeg, at der ikke opstår myter om, hvordan det her hænger sammen.

Bruno Jerup (EL):

Jeg har ingen interesse i at skabe myter, og jeg vil da gerne benytte lejligheden til at takke for, at man i hvert fald fra ministrenes side – jeg kan forstå, at der er flere, der er gået sammen om det – forsøger at præcisere i forhold til kommunerne og de ældre, hvilke muligheder der er for at få støtte i henhold til sociallovgivningen.

Men jeg vil også godt lige benytte lejligheden til at understrege, at hvis man ser på den normale pris, der vil være, hvis man går igennem det almindelige system – ministeren nævnte selv imellem 150 kr. og 350 kr. pr. vaccination, nogle steder måske mere – så er der i hvert fald en rimelig stor afstand imellem den pris og så den pris, man faktisk i Københavns Kommune er i stand til at foretage den her vaccination til.

Ved det system, man har etableret med tilbud, er det sådan, at man søger for, at det f.eks. er den kommunale hjemmesygeplejerske, som