

skal hjælpes økonomisk, så deres hverdag kan komme til at fungere så smertefrit som muligt.

Med disse bemærkninger og spørgsmål in mente ser jeg frem til en positiv udvalgsbehandling af dette lovforslag.

(Kort bemærkning).

Lone Møller (S):

Det har været nogle lange dage, og det er ikke unaturligt i december måned, men man må undres lidt, når man hører en ordfører, eller flere ordførere, for den sags skyld, som har været med til at lave det her forlig, udtale sig sådan, at man, hvis man sad som tilhører, ville være i tvivl om, hvorvidt de var for eller imod.

Både Kristeligt Folkeparti og andre partier har tilsluttet sig finansloven, de har været med i lange drøftelser om den her medicinaftale, og det lyder nærmest, som om de er imod, og det kan undre mig ganske gevaldigt. Der er ingen tvivl om, at hvis man læser forslaget, kan man klart se, at børn under 18 år er undtaget 500-kroners-egenbetalingen. Hvis børn under 18 år kommer ind under kronikerreglen, ja så vil de også være omfattet af det, og hvis man læser lidt på forslaget, kan man få megen fornuft ud af det. Derfor må jeg sige, at jeg er dybt overrasket over, at Kristeligt Folkeparti ikke har læst forslaget.

(Kort bemærkning).

Tove Videbæk (KRF):

Jeg kan berolige fru Lone Møller med, at jeg har læst forslaget og gjort det meget, meget grundigt, og har været med i forhandlingerne omkring medicintilskudsforslaget, som har været nogle meget positive og gode forhandlinger. Men de spørgsmål, som jeg her nævner, er spørgsmål, som jeg faktisk har ringet til Sundhedsministeriet om, men jeg har ikke rigtig fået nogen svar på dem.

(Kort bemærkning).

Hanne Andersen (S):

Jeg vil da gerne berolige Kristeligt Folkepartis ordfører med hensyn til bekymringen for, om nogle skulle være nødt til at forlade apoteket uden at kunne afhente den medicin, de har så hårdt brug for. Den regel, der findes i dag, om, at lægen til enhver tid kan skrive på recepten, at midlet skal udleveres, uanset om den enkelte patient har penge eller ej, fortsætter, den har været der altid, og den vil lægerne til enhver tid

kunne bruge, hvis det er folk i svær nød, og den regel er skrevet ind i loven denne gang.

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Jeg skal takke for en positiv modtagelse af lovforslaget.

Langt de fleste partier har støttet tanken om et behovsrettet tilskud, en ændring af tilskuddet på den måde, at de, der har store og måske også pludseligt opståede medicinudgifter, kan få lempelser af en betydelig størrelsesorden. Det er trods alt det, der er pointen i hele forslaget, nemlig at de, der har et beskedent forbrug, kan bidrage til så at sige at sikre sig, så hvis man lige pludselig skulle komme ud for et meget stort medicinforbrug, har man direkte fået en stor mulighed for at kunne holde sig mere eller mindre skadesløs.

Der er fastholdt en række undtagelser i loven, sådan som det er blevet nævnt. Børn under 18 år fritages for egenbetalingsgrænsen på 500 kr., kronikerreglen fastholdes, og servicelovens regler om hjælp til personer under særlige omstændigheder er også fastholdt, så jeg synes nok, vi må sige, at der på mange måder er tale om et forslag, der har den helt rigtige profil.

Jeg kan sige til fru Tove Videbæk, at som også fru Hanne Andersen nævnte, er der stadig væk mulighed for, at man som ubemidlet eller dårligt bemidlet kan få en særlig kredit. Det er der direkte mulighed for. Jeg kan også sige til fru Tove Videbæk, at kronikerreglen også gælder for børn under 18 år, så den fastholdes også.

Så må jeg afslutningsvis sige, at administrationsproblemstillingen, som er blevet nævnt af nogle af ordførerne, gør, at der er en ganske lang tilpasningstid. Det her er ikke hastearbejde. Det skal være sådan, at det kommer til at fungere, det skal være sådan, at der skal være mulighed for at indkøre edb-systemerne, sådan at man ikke får de administrative problemer, man havde med den tidligere 800-kronersregel, så der er meget stor forskel på den tidligere 800-kroners-regel og den nuværende omfordeling. Det var dengang kun et simpelt spareforslag.

Herudover kan vi sige, at de administrative muligheder er langt større med det landsdækkende register og det edb-system, der skal etableres med direkte tilknytning til de enkelte apoteker. Det vil kunne lade sig gøre på en smidig måde.