

Som konsekvens af disse domme er konklusionen blandt eksperter, at ydelser, der ikke betales for, såsom behandling på et sygehus eller den forebyggende tandpleje for børn og unge, ikke er omfattet af EF-Traktaten, mens ydelser, der betales for, er omfattet.

Sundhedsmæssige varer eller ydelser, der gives tilskud til via Sygesikringen er ydelser, der betales for, og det er således muligt at benytte sådanne varer eller ydelser i et andet EU-land og få refusion svarende til det tilskud, som varen eller ydelsen ville have udløst, hvis den var købt i Danmark. Det er det, dommene har fastslået, og det er såmænd blot det, lovforslaget giver en decideret dansk hjemmel til.

Vi har dog valgt at udskyde spørgsmålet om medicin. Danskernes medicinforbrug er meget lavere end i andre lande, og det tilskrives en nøje opfølgrning på ordinationsmønstrene, hvor myndighederne bl.a. kan reagere over for læger med usædvanlige og uhensigtsmæssige ordinationsmønstre. Det er for os i Socialdemokratiet ganske væsentligt, at vi ikke sådan umiddelbart giver køb på vores mulighed for fortsat at have det overblik. Den begrænsning betyder også, at vi med lovforslaget ophæver en tidligere aftale mellem de nordiske lande om tilskud ved køb af medicin i et andet nordisk land. Valget har nemlig reelt været enten at udvide ordningen til hele EU-/EØS-området eller at ophæve den tidligere aftale. På baggrund af hensynet til at fastholde et lavt medicinforbrug samt at den praktiske brug af ordningen mellem de nordiske lande har været begrænset, er valget faldet på at ophæve den hidtidige aftale.

Socialdemokratiet støtter, at den danske lov med dette lovforslag følger op og giver det juridiske grundlag også i dansk lov, og vi ser frem til en hurtig og positiv behandling i udvalget.

#### **Tove Fergo (V):**

Det er et af de forslag, der gør noget godt og positivt for borgerne, ved at vi er medlem af EU. Det er lige præcis en god forlængelse af Venstres politik. Vi ønsker jo som bekendt, at pengene skal følge borgeren, pengene skal følge patienten, så patienten frit kan vælge, hvor patienten ønsker at blive behandlet.

Det var en lille sag, som jo starter helt tilbage i 1995, hvor en luxembourgsk borger får et tilskud til behandling til brillekøb til sit barn i Belgien, og en anden luxembourgsk borger får behandlet sit mindreårige barn med en special-

tandbehandling i Tyskland. Dette udspringer sagen af. De luxembourgiske borgere får afslag på at få deres sygesikringstilskud med til de pågældende andre lande, og det ender så med en sag for EF-Domstolen, som bestemmer, at man skal bruge direktivet om vare- og tjenesteydelsers frie bevægelighed. Det giver ret til at få pengene med til det land, hvor man ønsker behandlingen udført. Det synes vi er utrolig positivt. Endelig er der en folkelig EU-sag. En sag, som gør, at borgerne nu kan forstå, hvor nyttigt og hvor dejligt det er, at vi er medlem af et stort europæisk fællesskab.

Vi kan nu vælge at få behandling for vores tandsygdomme, tandbehandling, i et andet EU-land, og vi kan få vores sygesikringstilskud med. Vi kan få kiropraktorhjælp i et andet EU-land og få vores sygesikringstilskud med osv. Jeg synes – og vi synes i Venstre – at det er utrolig dejligt, en dejlig sag.

Ministeren bliver nu bemyndiget til at fastsætte visse regler for, hvad det er for tilskud, vi kan få. Der er en embedsmandsgruppe, der har sidder og arbejdet med det og tolket domstolsafgørelserne, og den har nu fastslået, at det er de bestemte ydelser, som er nævnt i ministerens forelæggelsestale og i bemærkningerne til lovforslaget.

Vi vil selvfølgelig støtte det her af hele vores hjerte. Vi så meget gerne, man gik videre, sådan at det også var for hospitalsbehandling, at det også gjaldt for borgere i sygesikringsgruppe 1. Vi så også gerne, at vi med det samme tog initiativet til at give medicintilskuddet. Vi kan ikke se, der skal være nogen hindring for det. At brilletilskud kun skal gives til børn under 16 år, så vi også gerne blev udvidet.

Så vi er utrolig positive over for dette lille skridt i den rigtige retning. Vi så meget gerne, man gik videre, og vi vil bruge udvalgsarbejdet til at få afprøvet grænserne. Er embedsmandsgruppens vurdering rigtig, holder den vand juridisk, eller kunne man godt gå videre? Det vil vi se på under udvalgsarbejdet.

Vi har en del spørgsmål, vi vil stille i den forbindelse, bl.a. hvad de andre europæiske lande gør. Der står lidt om det i embedsmandsgruppens rapport. Men det er et rigtigt ægte, liberalt forslag. Pengene følger patienten derhen, hvor patienten synes, at vedkommende kan få den bedste behandling.

Så det er en lykkelig dag for de danske borgere. Endelig begynder det at virke, at vi nu er medlem af et stort, europæisk fællesskab.