

forholdet totalt uoverskueligt og også manipulerbart.

Da vi således i aftalepartierne kunne se problemerne for patienterne og det uholdbare i systemet, aftalte vi, at reglerne om tilskud til europæiske priser blev suspenderet, og at der blev indført et loft over priserne på tilskudsberettigede lægemidler.

Samtidig blev der aftalt, at der skulle gennemføres et udvalgsarbejde for at finde et tilskudssystem, som er moderne, gennemsigtigt og enkelt i sin opbygning. Udvalget skulle bestå af aktører, der til daglig håndterer medicin og især dem, som må forklare patienterne tilskudssystemets forhold: Lægemedelindustriforeningen, Danmarks Apotekerforening og Lægeforeningen.

Det kan derfor undre, at ministeren på eget initiativ og uden om aftaleparterne sniger en passus ind om, at modellerne skal sikre, at priserne er på europæisk niveau, når nu aftalen efter vores opfattelse lød på, at vi skulle have nye modeller for at sikre, at patienterne kunne få den bedste medicin til de rigtige priser.

For at Venstre kan tilslutte sig dette lovforslag, må vi stille som betingelse, at der udarbejdes et defineret kommissorium, som skal fremkomme med forslag til forenkling af det fremtidige tilskudssystem, samt at der sker en fastlæggelse af niveauet for industriens priser på tilskudsberettigede lægemidler.

Det nedsatte udvalg skal gennemgå tilskudssystemet med udgangspunkt i de fastlagte egenbetalingsgrænser. Udvalget skal forenkle de eksisterende regler, således at det bliver lettere at administrere og lettere at forstå for vores patienter.

Udvalget skal fremkomme med forslag til, hvilke lande der skal indgå i prissammenligningerne, og hvorledes disse sammenligninger teknisk skal gennemføres.

Jeg kan derfor ikke på det foreliggende grundlag tilslutte mig dette lovforslag, uden at vi nøje får specificeret kommissoriet for dette udvalg, som var en forudsætning for, at Venstre kunne medvirke til, at tilskuddet til europæiske priser blev suspenderet frem til 25. juni år 2001.

(Kort bemærkning).

Hanne Andersen (S):

For det første forstår jeg ikke rigtig hr. Preben Rudiengaards udlægning af kommissoriet, for her står der, at det er regeringens hensigt, at der i den periode, hvor suspensionen af reglerne om

tilskud til den europæiske gennemsnitspris og den særlige prisregulering er i kraft, gennemføres et udvalgsarbejde med henblik på at anvise modeller til sikring af målsætningen om at sikre priserne i Danmark på det europæiske niveau.

For det andet vil jeg gerne sige til hr. Preben Rudiengaard, at hvis industrien havde nedsat priserne til det niveau, der var forudsætningen, så havde vi vel ikke haft noget problem i dag.

(Kort bemærkning).

Frank Aaen (EL):

Venstre tilsluttede sig denne her lov sidste år, selv om det lå klart, at man tog patienterne som gidsler: De syge skulle betale mere for deres medicin.

Skal jeg forstå hr. Preben Rudiengaards udtalelser her sådan, at Venstre nu er indstillet på fortsat at tage de syge som gidsler, hvis ikke Venstre kan komme igennem med sine krav til, hvordan den fortsatte undersøgelse vedrørende medicinpriser skal foretages?

(Kort bemærkning).

Preben Rudiengaard (V):

Til fru Hanne Andersen vil jeg gerne sige, at det der med europæisk gennemsnitspris har jo vist sig at være noget kompliceret. Der er højratelande, der er lavratelande osv., og det er jo så et af de problemer, vi kan se, og det er jo der, vi anfægter kommissoriet lidt. Men jeg håber, vi under udvalgsarbejdet kan få sat på plads, om det er et europæisk gennemsnit, og hvor meget der indgår i dette europæiske gennemsnit.

Så bliver der spurgt: Hvis industrien nu havde nedsat priserne? Jamen industrien har da nedsat store dele af priserne – jeg tror, det er omkring 40 pct., der ligger under det gennemsnitlige europæiske niveau – så det har den gjort. Men det er jo så komplekst og kan regnes ud på mange måder, og det er derfor, vi lægger op til en forenkling af dette system.

Til hr. Frank Aaen, der spørger, om de syge skal betale mere for medicin: Jamen de syge kom da ikke til at betale mere for medicin. Det var ikke det, der var intentionen. Det er jo derfor, vi laver tingene om nu, for det har vist sig at være fejlagtigt og ikke et ordentligt system, vi har baseret det på, og derfor prøver vi nu at lave nogle andre modeller, som er meget nemmere at overskue for alle parter.

Jeg præciserede også, at ifølge Venstres oplæg er det sådan, at patienterne skal have den rigtige medicin til de rigtige priser, og er man kronisk