

Den fg. formand (Jytte Andersen):

Fru Ester Larsen som privatist.

Ester Larsen (V):

Fru Dorte Bennedsen har gentagne gange for- søgt at understrege, at det ikke er EU, der har skabt problemet, og det er jeg meget enig i.

Men jeg synes, jeg har behov for at spørge, om sundhedsministeren vil vedstå sig sit ansvar for problemet. For det er jo sådan, at har man været længe om at handle, men da man endelig hand- ler, så udsender man en totalt bureaukratisk og økonomisk vanvittig løsning. Det er ministerens ansvar, at den vejledning er udsendt. Jeg synes, det er rystende, at man kan udsende en vejled- ning, hvor man giver praktiserende læger et mono- pol på at udstede attester uden at have drøftet med Lægeforeningen, hvad prisen skal være.

Og de praktiserende læger var ikke længe om at reagere. Man sagde, at det ville i hvert fald koste 300 kr. at krydse af på denne attest. Jeg sy- nes, det er en uansvarlig måde at løse et pro- blem på at monopolisere attestudstedelsen uden at have økonomien på plads.

Det udløste med rette stor kritik. Ministeren har handlet panikagtigt, og nu sidder vi så med et nyt forslag, som er mindre bureaukratisk, men hvor vi har samme problem. Der er stadig væk ikke nogen løsning på økonomien, der er ingen forhandlinger med Apotekerforeningen. Ministeren udtrykker gentagne gange, at nu er det gratis, men der er ingenting i denne verden, der er gratis. Det eneste, vi ved med sikkerhed, er, at den omkostning, som denne attestudste- delse udløser, skal deles af alle medicinbrugere her i landet, fordi den skal indregnes i brutto- avanceberegningen.

Så jeg har to spørgsmål til ministeren: Vedstår ministeren sig ansvaret for den forrykte vejled- ning, som blev udsendt fra Sundhedsministeri- et? Og hvorfor har ministeren gentaget det me- get uheldige, at man monopoliserer opgaven uden at have aftalt prisen på forhånd?

Sundhedsministeren (Arne Rolighed):

Ja, tak for ordet. Først tak til partierne for den re- lativt positive vilje til at ville forsøge at finde en hurtig løsning på den situation, vi er kommet ud i.

Lad mig først komme med nogle kommenta- rer til de bemærkninger, der har været omkring håndteringen og ansvaret for håndteringen i denne sag.

Vi har kendt disse regler siden 1997, vi har kendt og oven i købet testet udformningen i lige så lang tid, og derfor tager jeg al den kritik, der er kommet i salen i dag, til efterretning; den er berettiget. Jeg tager den med hjem, og det gæl- der også de to sidste spørgsmål, som fru Ester Larsen har taget op om den håndtering, der har været. Det har vi ikke gjort ordentligt, og det kan med hr. Keld Albrechtsens ord siges ikke at være helt i top.

Vi vil også i vores system sætte os ned, når det hele nu er faldet godt til ro igen, og tage en sam- let evaluering af hele forløbet; hvor hoppede kæden af, og hvorfor gjorde den det? Jeg skal sige en gang til for god ordens skyld, at vi tager det fulde ansvar for det forløb; det kan vi ikke lægge over på pressen.

Jeg vil gerne sige om de 300 kr., som jeg også fik galt i halsen: Jeg har det sådan med at vågne om morgenen til Radioavisen. Jeg stiller uret, så jeg lige kan nå at høre Radioavisen dér, og hvis jeg ikke var blevet vågen, da uret ringede, så blev jeg det, da jeg hørte lørdagsradioavisen kl. 8, hvor man med Politiken som kilde kunne si- ge, at det skulle koste 300 kr. at få en attest på kodimagnyl, og skulle man have en på hoste- saft, så kostede den også 300 kr., og så var det 600 kr.

Der er ingen i mit system, heller ikke jeg selv, der har nævnt ordene 300 kr., hostesaft eller ko- dimagnyl i de her sammenhænge, og derfor kommer det forholdsvis meget bag på mig også. Det er ikke et forsøg på at lægge ansvaret ud, det er et forsøg på at sige, at det var det, der ske- te, og det var så det, der gjorde, at vi fik en stor ståhej her over nogle dage. Og jeg er glad for, at der er en villighed til i dag at hjælpe med til at få bragt det til ro igen og få det ind i de rigtige pro- portioner.

Lad mig sige om listerne, først den liste, som vi selv her i landet administrerer efter, når der kommer rejsende ind i landet: Hensigten med den liste er selvfølgelig at kunne sikre, at der ikke kommer rejsende ind med tabletter til eget brug med et stofindhold, som ikke er led i selve behandlingen, som ikke er led i den enkelte pa- tients medicinindtagning.

Der har jeg allerede taget initiativ til at få gj- get på listen med henblik på at få gjort den så smal som overhovedet mulig, og at det kun er det, der ud fra nogle faglige vurderinger er rele- vant at have på listen.

Det har også været mit udgangspunkt for det andet initiativ, som jeg har taget allerede. Jeg har