

(Kort bemærkning).

Anni Svanholt (SF):

Når sundhedsministeren siger, at nu fortsætter priserne på et roligt niveau, i en rolig udvikling og måske under det europæiske niveau, så ville det være rart lige at få slået fast, og det vil jeg gerne spørge ministeren om: I forhold til det prisniveau, der blev låst fast med prisloftet, hvordan vil udviklingen så blive det kommende år, og hvordan er forventningerne herefter? Vil priserne i det kommende år være på det eksakte niveau, som blev fastlåst? Det er jo interessant af hensyn til, hvilke udgifter man kan risikere at få, og der er nogle ude i amterne, som vil lytte meget nøje til de ting.

Ministeren siger, at der skal tages initiativer: Vil ministeren forberede initiativer, altså have dem liggende i skuffen, have dem klar, eksempelvis en priskontrol, sådan at når der kommer uacceptable stigninger, ja, så er man klar til det? Det ville være rart at høre i dag.

(Kort bemærkning).

Frank Aaen (EL):

Når vi fik den umulige lov, der gav eksplosive prisstigninger, og vi derfor måtte kassere den, så var det jo, fordi regeringen lavede den sammen med Venstre og De Konservative, desværre også med SF, og når vi i dag ser et lovforslag, som vil betyde øget udgift for det offentlige og stigende medicinpriser, ser vi jo igen, at det er noget, regeringen laver sammen med Venstre og De Konservative.

Har man ikke snart lært, at det er nogle dårlige samarbejdspartnere at have på det her område? Og kan vi ikke bare helt klart få det tilsagn i dag, at når det nu viser sig, at medicinpriserne igen stiger, så kommer man til venstrefløjen og siger, at nu må vi have grebet ind med et egentligt prisstop?

Kan vi ikke bare få det helt klare tilsagn fra ministeren i dag?

Sundhedsministeren (Arne Rølighed):

Jeg vil starte med at takke hr. Frank Aaen for allerede nu at ville give tilsagn om, at skulle vi få brug for at lave et lovbaseret priskontrolsystem, vil hr. Frank Aaen støtte det.

Jeg kan sige til hr. Frank Aaen, at både licitationsmodellen og det at overveje et lovbaseret kontrolsystem lægger vi på hylden inden for rækkevidde, men jeg har en klar forventning om, at de kan blive liggende på hylden, idet jeg forventer, at det tilsagn, som medicinalindustri-

en har givet, er et holdbart tilsagn og et tilsagn, man kan have tillid til, når parter skal samarbejde.

Jeg siger til fru Anni Svanholt om prisudviklingen: Man kan ikke afskrive, at der kan ske en vis justering af priserne, der kan have betydning op eller ned for amternes budgetter og tilsvarende også for enkeltpatientgrupper, men det overordnede princip er, at man forsøger at holde en prisudvikling, der ligger op til det europæiske niveau, og det er det, der giver det loft.

Hvordan hele niveauet i Europa kommer til at udvikle sig, er der ingen, der kan spå om, det er der ingen, der kan lave prognoser om, det er noget med konkurrencevilkår på det internationale marked.

Til gengæld kan jeg give tilsagn om, at de instrumenter, som nu har været fremhævet op til flere gange her i Tinget, både licitationsmodellen, som kan være bøvellet og bureaukratisk for alle, men kan være en mulighed, og også det lovbaserede kontrolsystem er en mulighed, og det er klart, at den luft, vi nu får, den tid, vi nu får, hvor der er givet tilsagn om at holde priserne i ro 1 år, giver os også gode muligheder for at tænke os rigtig godt om med henblik på at lave et godt lovbaseret kontrolsystem, hvis vi får brug for det, og det er da klart, at det vil vi også overveje i ministeriet.

Hermed sluttede forhandlingen, og lovforslaget overgik derefter til anden behandling.

Afstemning

Formanden:

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse, betragter jeg det som vedtaget. (Ophold). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

19) Første behandling af lovforslag nr. L 225: Forslag til lov om ændring af færdselsloven. (Skærpelse af straffen for grove færdselslovovertrædelser og indførelse af kørselsforbud). Af trafikministeren (Jacob Buksti). (Fremsat 25/4 2001).