

ler parallelimporterede lægemidler helt fjernes, for så vidt angår den gruppe af patienter, der er under 18 år.

Herudover bryder forslaget med princippet om – det er jo hele sigtet med forslaget, kan man sige – at der i almindelighed er en vis egenbetaling forbundet med køb af et lægemiddel. Bliver al receptpligtig medicin til børn gratis, må man forvente en stigning i børns forbrug af lægemidler, en stigning, der nok ikke i alle tilfælde vil være en behandlingsmæssig begrundelse for.

Det er regeringens opfattelse, at vi med det behovsafhængige tilskudssystem, der både tager hensyn til den effektive udnyttelse af de økonomiske ressourcer og en effektiv hjælp til de personer, der har det største behov, har et godt system. Det er i øvrigt et system, der allerede i den udformning, vi kender det i dag, tager særligt hensyn til børn, idet egenbetalingsgrænsen på de 515 kr. ikke gælder for børn under 18 år.

Det er således min opfattelse, at den gældende medicintilskudsordning efter sygesikringsloven, sammenholdt med hjælpemulighederne efter sociallovgivningen, på en god og hensigtsmæssig måde tager hensyn til den økonomiske belastning, som et sygt barn med et stort medicinbehov kan udgøre for nogle børnefamilier.

På den baggrund kan regeringen ikke, som jeg også nævnte det i mine helt indledende bemærkninger, støtte det fremsatte beslutningsforslag.

Anders Møller (V):

Jeg skal på Venstres vegne kommentere det forslag, som Enhedslisten har fremsat om gratis receptpligtig medicin til unge under 18 år.

Nok lyder forslaget i sin ordlyd sympatisk, men den prioritering, som Enhedslisten her lægger op til, er Venstre ikke enig i. Alt er jo desværre ikke gratis i dette samfund for børn og unge, ej heller medicin og jo i øvrigt for den sags skyld heller ikke mad.

Sundhedsministeriet har vurderet, at forslaget her vil koste 140 mio. kr., og i Venstre er vi langt fra sikre på, at de penge er bedst givet ud til netop denne målgruppe. Man kunne vel med lige så god ret hævde, at også pensionister kunne gøre krav på en reduceret medicinbetaling.

Faktisk er netop de unge jo allerede i de nuværende regler begunstiget. De unge har som bekendt ikke den brugerbetaling på godt 500 kr., som andre skal betale, før tilskuddet træder i kraft, hvis man får tilskud, så der tages jo allerede

de i dag et særligt hensyn til de unge under 18 år.

Netop de medicinregler, som jeg her omtaler, er jo en del af det samlede forlig, som et stort flertal i Folketinget har indgået, og som trådte i kraft marts sidste år.

Kl. 18.25

Det er vores indtryk, at den medicinaftale er fornuftig, og at den også tilgodeser den meget medicinkrævende behandling. De, der har et meget lille eller måske midlertidigt behov for medicin, får et mindre tilskud, mens de, der er alvorligt syge og får en medicinsk behandling, som er meget økonomisk belastende, får et stort tilskud.

Enhedslistens forslag har også en anden uheldig virkning.

I de senere år er der som bekendt gjort en god indsats for at sikre, at det altid er det billigste medicinpræparat af flere ligeværdige lægemidler, der udleveres. Det gode incitament vil naturligvis gå fløjten, hvis man indfører gratisprincippet, der ikke tilskynder til en prisbillig politik, og som meget vel kan tænkes at medføre ekstra medicinforbrug.

Må jeg afslutningsvis nævne, at sideløbende med disse medicinregler, hvor der jo automatisk ydes tilskud til alment medicinbehov uden skelen til økonomisk formåen, har kommunerne jo allerede i dag mulighed for at hjælpe økonomisk til medicinudgifter, hvilket jeg har forstået finder sted i vid udstrækning.

Med de ord kan Venstre ikke støtte Enhedslistens forslag.

Sophie Hæstorp Andersen (S):

For Socialdemokratiet er det selvfølgelig også helt afgørende, at ingen patient uanset alder af økonomiske grunde afstår fra en relevant behandling med lægemidler.

Socialdemokratiet var derfor også med i den række af partier, der i december 1998 indgik et politisk forlig om at ændre reglerne for tilskud til medicin, herunder også til unge under 18 år.

Det betyder, at der efter de gældende regler i dag ydes tilskud til medicin efter et behovsafhængigt system. Patienter med et stort behov og hermed store udgifter til medicin tilgodeses således mere i form af et højere tilskud end dem, der kun har meget lave udgifter til medicin.

Unge under 18 år er, som det allerede er nævnt, efter disse regler særligt begunstiget, idet de fra starten opnår et minimumstilskud på omkring 50 pct. af medicinudgifterne.