

under B nævnte lovforslag stillede ændringsforslag nr. 11 og 12.

Det Radikale Venstre mener, at det er centralt at sikre korte ventetider i sundhedsvæsenet. Ikke desto mindre er Det Radikale Venstre imod regeringens forslag om at sænke fristen for det udvidede frie sygehusvalg fra 2 måneder til 1 måned. Det lyder besnærende, men det er efter Det Radikale Venstres mening ikke den rette prioritering af de knappe ressourcer. Forklaringen skal søges hovedsagelig i to forhold.

For det første har Danmark i dag generelt korte ventetider efter international målestok. En nedsættelse af ventetiderne for alle patienter – også dem med mindre skavanker – er derfor ikke det, der er mest brug for at investere i netop nu.

For det andet har sundhedsvæsenet i stigende grad et alvorligt problem med at rekruttere nok læger, sygeplejersker og andet sundhedspersonale. I dag mangler der næsten 1.000 speciallæger og 1.100 sygeplejersker. På den baggrund grænser det til det uansvarlige at sænke fristen for patienternes ret til frit valg til 1 måned. Den kortere frit valg-frist vil øge behandlingspresset på sygehusene, og konsekvensen risikerer bl.a. at blive længere interne ventetider. Af samme grund mødes forslaget også med betydelig skepsis, både af Den Almindelige Danske Lægeforening, en række patientorganisationer samt eksperter.

Det Radikale Venstre ønsker at prioritere ressourcerne anderledes. Regeringens svigt, når det gælder den såkaldte »behandlingsgaranti« for livstruende sygdomme, viser med al tydelighed, at der er brug for at investere i behandlingen af livstruende sygdomme. Meget tyder på, at patienterne her oplever meget lange interne ventetider. På kræftområdet har undersøgelser f.eks. vist, at visse grupper kræftpatienter samlet venter 90 dage i gennemsnit på at komme i behandling. Det er uacceptabelt lang tid. De ressourcer, det vil koste at sænke frit valg-fristen til 1 måned, er bedre brugt til gavn for dels de mest syge patienter, dels en generel sænkelse af de interne ventetider, som selv ministeren erkender er et alvorligt problem.

Det er yderligere uacceptabelt, at ministeren indfører en frit valg-garanti på 1 måned med »bind for øjnene«. Ministeren har aldrig beregnet de personalemæssige konsekvenser – vel vidende at langt den største udfordring i sundheds-

væsenet er rekrutteringen af kvalificeret personale. Ministeren har heller ikke opgjort de økonomiske konsekvenser. Dermed er det helt uklart, hvilke muligheder regionerne har for at gennemføre den ny frist, og hvilke konsekvenser den vil få. På den baggrund er det eneste ansvarlige at afvise forslaget i sin nuværende form.

Det Radikale Venstre mener herudover, det er en central udfordring løbende at sikre patienterne de rigtige lægemidler til den billigst mulige pris. Det er til gavn for først og fremmest patienterne, men også den offentlige økonomi. Netop det ræsonnement lå bag den seneste ændring af medicintilskudsreglerne den 1. april 2005, hvorefter medicintilskuddet beregnes på baggrund af det billigste lægemiddel i en gruppe af lægemidler, der kan substitueres.

På mange måder har ordningen tjent det overordnede formål, nemlig at sikre patienterne lægemidler til den billigst mulige pris. Men Det Radikale Venstre erkender også, at ordningen har medført leveranceproblemer og hyppige medicinskift – først og fremmest til gene for patienterne. RV ønsker at dæmme op for den udvikling, at patienter tvinges til at skifte præparater, fordi lægemidler alt for hyppigt ændrer status til billigste lægemiddel. Derfor støtter Det Radikale Venstre de to »pakker«, som ministeren på baggrund af arbejdet i en teknisk følgegruppe gennemfører, herunder forslaget i dette lovforslag, der betyder, at en tilskudspris opretholdes prisperioden ud, uanset at et billigere lægemiddel bliver tilgængeligt i prisperioden. Forslaget må forventes at reducere antallet af lægemiddelskift.

Det Radikale Venstre støtter sig samtidig til, at ministeren gennemfører en grundig undersøgelse af spørgsmålet om, hvilke eventuelle negative konsekvenser hyppige medicinskift har for patienterne. Det er vigtigt at skaffe solid viden om dette, før der vedtages større ændringer af det nuværende medicintilskudssystem.

På den baggrund kan Det Radikale Venstre heller ikke støtte Socialdemokratiets ændringsforslag om at give patienter ret til at få udleveret lægemidler inden for en bagatelgrænse med fuldt sygesikringstilskud. Intentionen bag forslaget kan Det Radikale Venstre støtte, men Det Radikale Venstre mener, at de to »pakker«, ministeren nu gennemfører, vil være et fornuftigt første skridt. For Det Radikale Venstre er det en central udfordring at sikre stærk pris konkurren-