

og fortælle, at der nu skal laves det og det og det. Hver gang der er en, der byder 1 mio. kr., så byder Socialdemokratiet 2 mio. kr., og sådan er det hele vejen igennem i øjeblikket. Vi står ved den finanslovaftale, der er lavet, og derfor siger jeg, at såfremt der skal laves mere på det her område, bliver det ikke for 2007, så må vi tage det op senere. Når vi ...

**Første næstformand** (Svend Auken):  
Ja tak! Så stopper vi.

(Kort bemærkning).

**Lone Møller** (S):

Jeg fik ikke svar på mit spørgsmål, om ikke det er korrekt, at vi ikke har nogen sanktionsmuligheder – ministeren kan jo få nok at lave, hvis han skal skrive rundt om hvert eneste problem, der er i det her samfund – hvis ikke lægerne skriver det på recepten; vi kan ikke tvinge patienterne til at modtage det.

Så er der det, der var mit væsentligste spørgsmål: Er det ikke korrekt, at hvis vi indfører dosisdispensering, vil vi påføre patienterne en yderligere udgift til deres medicin?

Så vil jeg spørge, når fru Birthe Skaarup siger, at det her skal vi bare gøre: Er det så ensbetydende med, at fru Birthe Skaarup vil stille et forslag om, at de, der får dosisdispensering, også skal have det udleveret vederlagsfrit? Det lyder næsten sådan.

(Kort bemærkning).

**Birthe Skaarup** (DF):

Jeg har sagt, at vi følger det her område. Med hensyn til dosisdispensering er det lægen, der afgør, om det skal skrives på recepten, at patienten skal have dosisdispensering. Og det er højst sandsynligt, at det koster et eller andet gebyr for at gøre det.

Med hensyn til at vi ikke har nogen sanktionsmuligheder over for de praktiserende læger: Det, jeg på nuværende tidspunkt har bedt ministeren om, er at skrive ud til de praktiserende læger, at den her ordning skal tilbydes patienterne i større udstrækning, end det gøres nu.

Det er i øjeblikket 29.000, der får dosisdispensering. Jeg ser hellere, at det bliver meget mere, og at vi på den måde måske også kan frigøre nogle varme hænder til anden pleje til de ældre. Det synes jeg er en af de positive ting ved det her.

**Første næstformand** (Svend Auken):

Så går vi videre i ordførerrækken. Fru Charlotte Fischer som ordfører.

**Charlotte Fischer** (RV):

Først vil jeg sige, at det er rigtig godt, at det her lovforslag bliver delt; at hele den del, der handler om elektroniske patientjournaler, nu bliver taget ud i den her omgang og skubbet til foråret, for det giver os faktisk en mulighed for at behandle det langt mere grundigt, hvilket jeg synes vi rettelig bør, for det er både utrolig kompliceret og har meget store konsekvenser.

Jeg håber på, at vi i foråret kan nå til en meget bred aftale, en slags EPJ-forlig, for det fortjener det her område – det fortjener ro og grundighed – og det ser vi meget lyst på.

Så er der det resterende lovforslag. Som det fremgår, er vi store modstandere af beslutningen om i forbindelse med frit valg-rettens at sænke fristen til 1 måned. Det lyder utrolig besnærende, og jeg bilder mig ind, at vi på linje med alle andre i det her Folketing går varmt ind for korte ventetider i sundhedsvæsenet, hurtigt behandling, men vi har et særligt ansvar som politikere herinde til at forvalte de ressourcer, der nu engang er, med stor omtanke.

Kl. 11.00

Når vi ved, at vi lige nu står med et massivt problem, nemlig meget stor mangel på speciallæger og meget stor mangel på sygeplejersker, synes vi, det taler for, at man træffer beslutninger af denne art med ekstra stor omtanke. Som også Socialdemokraterne har været inde på, savner vi, at der overhovedet er blevet lavet en form for analyse på området. Vi føler, at man springer ud fra vippen med bind for øjnene. Vi ved ikke, hvad det kommer til at koste, og det er måske næsten det mindste problem. Vi ved ikke, hvad konsekvenserne vil blive, men vi frygter, at konsekvenserne kan blive, at ressourcerne bliver taget fra de forkerte steder, nemlig nogle af de steder, som vi mener man bør prioritere i disse år.

Meget tyder på, at vi generelt har store problemer med interne ventetider. Vi har noteret os, at en lang række høringssvar fra både patientorganisationer og lægeforeningen peger på, at det måske i virkeligheden er det, vi burde satse meget mere på end den kortere frit valg-ret på 1 måned.

Overlægerens formand har tidligere foreslået, at man laver en meget grundig analyse og netop kigger på, hvad det kommer til at betyde økono-