

sker: Jamen det er kun, fordi vi skal have ligestilling i det danske samfund med hensyn til lesbiske, der skal kunstigt befrugtes. Men det er jo ikke en sygdom. Det har aldrig været en sygdom, at man ikke har en mand. Skal vi ikke ind og prioritere der?

Så vil jeg godt høre om gratis influenzavaccinationer, der har vundet stor tilslutning mange steder i befolkningen, fordi det er en forebyggende foranstaltning. Er det ikke et af de goder, som kan gøre, at vi forebygger nogle ting, hvilket kommer tilbage til det danske sundhedssystem? Jeg ved, at mange amter – nu hedder det regioner – har sendt meddelelser ud til deres befolkninger: Husk nu at blive influenzavaccineret. Det gør de, fordi de netop kan se, at der er besparelser, at det er en god forebyggende foranstaltning, at de ældre ikke bliver indlagt i den udstrækning som førhen på hospitalerne på baggrund af, at de havde pådraget sig en influenza med de følger virkninger, det kan have.

(Kort bemærkning).

**Charlotte Fischer (RV):**

Inflenzavaccinationerne er sådan set et rigtig godt eksempel på, hvordan vi ser anderledes på de ting. Det er da en rigtig god idé med influenzavaccinationer, men hvorfor skal det tilbydes alle ældre? Der er i stigende grad ældre i det her land, der har masser af penge, friværdier og opsparinger og alt muligt, og jeg har flere i min egen familie, der synes, det er mærkeligt, at de skal tilbydes en gratis vaccination. Den kunne de da fint betale for selv. Hvis det var sådan, at vi flød i penge i det her land og det ikke var noget problem at finansiere alt muligt, så kunne vi jo være ligeglade, men jeg synes, at det er et godt eksempel. Hvorfor skal det være sådan, at man i det øjeblik, man fylder 65 år, er et socialt tilfælde, der skal have et offentligt tilskud? Sådan ser vi ikke på tingene.

I forhold til lesbiske vil jeg sige, at kendsgerningen med heteroseksuelle par jo er, at der er masser af heteroseksuelle par, der kommer i behandling og får kunstig befrugtning uden at være syge. De er uforklarligt barnløse. Og der er ikke nogen, der tjekker, om de har været energiske nok hjemme på lagnerne, eller om de har gjort det, de skulle. Man siger bare: O.k., de er ikke syge, men de får en behandling alligevel. Og kommer der en enlig kvinde og faktisk er syg, skal vi så afvise hende, fordi hun ikke har en mand? Det synes jeg er en ringe begrundelse,

når man har et sundhedsvæsen for syge mennesker.

Kl. 15.35

(Kort bemærkning).

**Helle Sjelle (KF):**

Nu er der blevet talt rigtig meget om brugerbetaling i dag, men jeg synes stadig væk, det er svært at finde ud af, hvor det egentlig er, fru Charlotte Fischer har nogen ideer om, at man kan få mere brugerbetaling.

Vi kan holde tandlægeområdet ude. På tandlægeområdet er der nedsat en arbejdsgruppe, så er der resten af sundhedsområdet tilbage, og der skal vi undersøge det område. Men fru Charlotte Fischer må have en idé om, hvad det så er, man eventuelt kunne forestille sig; hvor er det, man kunne forestille sig, at der kunne være mere brugerbetaling?

(Kort bemærkning).

**Charlotte Fischer (RV):**

Mit budskab her i dag har jo været, at ja, der er én diskussion, der handler om, at man skal sprede brugerbetalingen. Man kunne diskutere frit valg. Det er jeg åben over for. Er det et sted, man skal kigge på brugerbetaling? Jeg har ikke bestemt mig. Jeg vil gerne have nogle til at kigge på det.

Men en anden diskussion er jo, om vi skal have andre typer modeller, og om vi skal lave brugerbetalingen på tandplejeområdet helt om, så den minder om medicinområdet. Og en tredje diskussion handler om den sociale profil og indkomstafhængighed.

Så det er bare for at sige, at jeg synes, der er så mange andre diskussioner end bare det der med, hvilke andre ydelser man skal indføre brugerbetaling på. Det er også en vigtig del af diskussionen, men der er altså også en hel masse andre aspekter i den diskussion.

(Kort bemærkning).

**Helle Sjelle (KF):**

Jeg synes, det er ganske interessant, at man faktisk lægger op til, at der er nogle mennesker i det her land, som måske – de betaler i forvejen en høj skat – også skal til at betale for at komme på sygehuset, de skal måske betale det over skattebilletten, eller de skal måske betale det, når de henvender sig til sundhedsvæsenet, fordi de er syge. Og så er der andre, som måske fejler det samme, men kommer gratis til. Er det sådan nogen tanker, fru Charlotte Fischer går med?