

lægge den allerstørste sympati. Det tror jeg nu nok man kan håndtere rent regnskabsmæssigt. Men det er dog en lille krølle, man skal være opmærksom på. Der er lige et behov for at få lukket ned for nogle af de her udeståender, som formentlig aldrig bliver aktuelle.

Men som sagt vil jeg henholde mig til det analysearbejde, som der var i forhold til revisionen, og som SF jo også var med til at stemme igennem så sent som sidste år, og henviser til, at man så i øvrigt kigger mere sådan pragmatisk på det, som bl.a. Region Midtjylland arbejder med, netop at få samkørt de her forhold, sådan at vi får den information til rådighed for de kritisk syge på et meget tidligere tidspunkt, end tilfældet måtte være i dag.

Kl. 16:52

Den fg. formand (Bent Bøgsted):

Tak til ordføreren. Den næste ordfører er fru Colette L. Brix.

Kl. 16:52

(Ordfører)

Colette L. Brix (DF):

Beslutningsforslaget lægger op til at gøre mere for at sikre, at kritisk syge personer får udbetalt den erstatning, som de er berettiget til. Dansk Folkeparti har stor sympati for de personer, der på grund af de gældende regler aldrig får ansøgt om erstatning. Området har været belagt med problemer, og derfor har vi også sympati for dele af dette forslag og nogle af de tanker, der ligger bag.

I Dansk Folkeparti mener vi, at det offentlige kun skal gribe ind som den alleryderste løsning. Derfor er vi ikke umiddelbart enige med forslagsstillerne i de øgede kontrolforanstaltninger, som de ønsker at pålægge selskaberne. Inden vi begynder at tvinge selskaberne til at indberette detaljer om den enkeltes forsikring til det offentlige for dermed at kunne kontrollere, at den rigtige erstatning bliver udbetalt i forbindelse med kritisk sygdom, bør vi se, om branchen selv kan løse problemet.

Sådan som vi ser det i Dansk Folkeparti, har problemet primært været, at de syge ikke var opmærksomme på mulighederne og på, at de havde ret til erstatning. Derfor har branchen f.eks. i Midtjylland i samarbejde med regionen søsat et projekt, hvorefter de kritisk syge forsikrede automatisk får besked om disse muligheder. Det må være den rigtige vej at gå, men samtidig vil vi også kræve, at der hurtigt følges op fra branchens side. Projektet må ikke syltes, og

vi forventer også, at branchens bebudede informationskampagne bærer frugt.

Dansk Folkeparti kan dermed ikke støtte forslaget nu, men vil ikke afvise, at indgreb kan komme på tale, såfremt branchen ikke fremviser mærkbare resultater, der forbedrer vilkårene for de kritisk syge forsikrede.

Kl. 16:54

Den fg. formand (Bent Bøgsted):

Tak til ordføreren. Der er ingen korte bemærkninger.

Næste ordfører er hr. Kamal Qureshi.

Kl. 16:54

(Ordfører)

Kamal Qureshi (SF):

Fra SF's side vil vi gerne rose forslagsstillerne for at rejse denne problemstilling. Det kan godt være, det ikke drejer sig om et stort antal mennesker, men dem, det drejer sig om, har i hvert fald ikke behov for at skulle slås for at få udbetalt penge fra deres forsikringsselskaber på et tidspunkt, hvor de rent faktisk er syge. Jeg tror, at en kræftpatient har udtrykt det sådan, at det kunne være rart at have nogle flere penge til at forsøde sin sidste tid her på jorden sammen med sin familie, når hun opdager, at hendes sygdom udvikler sig og bliver alvorlig.

Derfor synes vi, at forslaget er godt, og vi synes også, det er fornuftigt at kigge på nogle af de elementer, der bliver påpeget som problemstillinger. Men jeg er også som under en tidligere ordveksling enig med ministeren i, at forslaget ikke løser alle problemer, og at en del af problemerne handler om information, så folk er opmærksomme på, at de kan gøre krav på at få de penge udbetalt.

Vi er også meget positive over for de erfaringer, man har gjort i Region Midtjylland af det forsøg, man har kørt med at automatisere. I det øjeblik, der foreligger en diagnose, som er omfattet af forsikringen, bliver patienten og den praktiserende læge gjort opmærksom på det, så man kan sætte processen med at få udbetalt de penge, patienten har krav på ifølge den eksisterende forsikring, i gang.

Det forsøg er fint, og det kan godt være, det kunne udvides til at være mere nationalt dækkende. Men når ordningen ikke findes på national basis, synes vi i hvert fald, det er ærgerligt, at tal fra Kræftens Bekæmpelse viser, at 9-10 pct. af patienterne ikke får den erstatning, som de har krav på ifølge betingelserne i deres forsikring, fordi de ikke får søgt – enten fordi de er for