

via øget brugerbetaling, var der ikke nogen større logik i, hvorfor det endte med at blive, som det blev, eller hvorfor hverken Socialdemokraterne eller SF blev inviteret med til de sidste forhandlinger.

Det her er også et eksempel på, at når Socialdemokraterne i valgkampen sagde »Velfærd eller skattelettelser«, så er det, fordi der foregår en prioritering i de her år. Vælger man skattelettelserne, bliver der ikke råd til velfærd som sundhedspakkens initiativer f.eks., og så vil vi se, at man ligesom den her gang tyer til brugerbetaling på medicinområdet.

Nu er det jo bare sådan, at danskerne i forvejen har en meget høj brugerbetaling på medicin. Faktisk har vi en af de højeste i de vestlige lande, vi normalt sammenligner os med, og nu øges denne brugerbetaling altså igen med ca. 300 mio. kr. om året. Samtidig betyder det nye satsreguleringsprincip, der nu bliver indført, at brugerbetalingen på medicin kun kan stige i de kommende år, også selv om medicinprisen vil falde eller stagnere, som den faktisk har gjort.

Så ikke overraskende kan Socialdemokraterne ikke støtte det her forslag. Vi er imod en udvikling, der skaber en større polarisering og ulighed i samfundet generelt og på sundhedsområdet i særdeleshed. Den øgede brugerbetaling på medicin er en udvikling i den forkerte retning, og vi kan alle komme i tanker om talrige eksempler på, at syge og ældre mennesker allerede i dag undlader at hente deres medicin på apoteket, fordi den er for dyr, fordi de ikke har penge nok med. Med denne ændring af sundhedsloven vil det problem blive endnu større, og endnu flere mennesker vil opleve at gå fra apoteket uden livsnødvendig medicin.

Tak for ordet.

Kl. 14:46

**Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):**

Tak til ordføreren. Så er det sundhedsministeren.

Kl. 14:46

**Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):**

Jeg synes, at den tale, vi lige har hørt fra Socialdemokraternes ordfører, i al sin sørgelighed illustrerer det, der er sket med det danske Socialdemokrati, nemlig at det ikke vil være med til noget som helst. Man foreslår en masse gode ting, men vil aldrig være med til at tage politisk ansvar for dem.

Sandheden om finansieringen af det her er, at der kommer en vaccine mod livmoderhalskræft

til de unge piger, og vi sørger for, at børn kan blive vaccineret mod meningitis – gode initiativer, som alle gerne vil være med til på den gode side. Så kommer vi til finansieringen. Alle har været enige om, at i Danmark er der brugerbetaling på medicin, og alle har været enige om, at vi tilbage i 2002 lavede en medicintilskudsaftale, som skulle reguleres, således at staten betalte 67 pct. og brugerne resten.

I dagens Danmark er det således, at statens andel er steget til 71 pct., fordi vi har været meget gode til at købe kopipreparater. I og for sig har alle været enige om, at der skulle laves en regulering, men det er lykkedes Socialdemokraterne at skabe en falsk myte om denne sag, nemlig at det er de syge, der betaler.

Sandheden er, at de medicinbrugere, der bruger allermindst, som bruger medicin for under 1.000 kr. om året, får en ekstra regning på 178 kr. om året; sandheden er, at kronikerne ikke betaler mere, og sandheden er, at den enlige mor med flere børn ikke betaler mere. Så myten om, at vi nu lader de syge betale, er simpelt hen usand. Det er i al sin sørgelighed et godt eksempel på, at Socialdemokratiet ikke vil være med at gøre noget her i samfundet, og det beklager jeg.

Kl. 14:48

**Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):**

Så er det fru Sophie Hæstorp Andersen for en kort bemærkning.

Kl. 14:48

**Sophie Hæstorp Andersen (S):**

For det første vil jeg gerne have ministeren til at bekræfte, at når man bruger receptpligtig medicin, som det her jo handler om, er det, fordi man er syg, og ikke fordi man er rask. Man gør det, fordi man er syg og har brug for medicinen, og når priserne stiger nu, fordi regeringen skal hente 300 mio. kr., kommer der altså en fordyrelse af den medicin, man har brug for og som lægen har udskrevet til en.

For det andet vil jeg gerne have ministeren til at bekræfte, at det ikke er ministeren, der har sørget for, at de unge piger nu får en vaccine. Vaccinen har allerede været på markedet i et par år, men regeringen har ikke villet handle hurtigt nok og har ikke sørget for, at alle piger i 12-13-års-alderen kan få den vaccine kvit og frit ved at gå til deres praktiserende læge. Man har tværtimod brugt halvandet år på at vente og vente og vente, mens flere og flere piger selv har betalt for denne vaccine. Den har kostet 3.600 kr., og det, man så gør nu, er, at man finder pengene til