

47. møde

Onsdag den 1. februar 1989 kl. 13.00

Dagsorden:**1) Spørgsmål om fremme af forespørgsel nr. F 15:**

Forespørgsel til udenrigsministeren [om resultatet af opfølgingskonferencen i Wien om sikkerhed og samarbejde i Europa (CSCE) og om de videre perspektiver, specielt for menneskerettighedssituationen i Europa].

Af Ritt Bjerregaard (S), Per Stig Møller (KF), Gert Petersen (SF), Bjørn Elmquist (V), Annette Just (FP), Jørgen Estrup (RV), Arne Melchior (CD) og Glønborg (KRF).

2) Spørgsmål om fremme af forespørgsel nr. F 16:

Forespørgsel til energiministeren [om, hvor mange milliarder der kan spares ved at stoppe den offentlige støtte til DONG og beslægtede naturgasselskaber, herunder den indirekte støtte, der ligger i den førte energiafgiftspolitik].

Af Behnke (FP) m.fl.

3) Spørgsmål til ministrene.**4) Første behandling af beslutningsforslag nr. B 20:**

Forslag til folketingsbeslutning om nedsættelse af et udvalg til undersøgelse af magtforholdene og demokratiets vilkår i Danmark.

Af Aage Frandsen (SF) m.fl.

5) Første behandling af lovforslag nr. L 164:

Forslag til lov om ændring af forskellige boliglove. (Styrkelse af beboernes rettigheder og indflydelse).

Af Svend Andersen (S) m.fl.

I skrivelse af 1. februar 1989 meddeler sundhedsministeren (Elsebeth Kock-Petersen), at hun ønsker skriftligt at fremsætte:

Forslag til lov om ændring af lov om offentlig sygesikring.

(Lovforslag nr. L 196).

I skrivelse af 1. februar 1989 meddeler socialministeren (Aase Olesen), at hun ønsker skriftligt at fremsætte:

Forslag til lov om ændring af lov for Færøerne om folkepension, lov for Færøerne om invalidepension m.v., lov for Færøerne om offentlig forsorg og lov for Færøerne om børneforsorg. (Ændringer vedrørende ankeinstans).

(Lovforslag nr. L 197).

Skriftlig fremsættelse af forslag:**Sundhedsministeren (Elsebeth Kock-Petersen):**

Tillad mig for det høje Ting at fremsætte:

Forslag til lov om ændring af lov om offentlig sygesikring.

(Lovforslag nr. L 196).

Lovforslaget indebærer en ændring af sygesikringslovens regler om tilskud til lægemidler, således at der indføres en egenbetalingsgrænse for medicinudgifter.

Egenbetalingsgrænsen foreslås fastsat til 800 kr. om året. Patienterne skal selv afholde udgiften til tilskudsberettiget medicin op til dette beløb inden for et år. Overstiger patientens udgifter 800 kr., ydes der tilskud med 75 pct. eller 50 pct. af prisen på tilskudsberettigede lægemidler, som patienten køber i den resterende del af det pågældende år.

Det er hensigten at friholde visse patientgrupper for egenbetalingsgrænsen. Pensionister, der har et personligt tillæg til dækning af medicinudgifter efter lov om social pension, det såkaldte medicinkort, er således helt undtaget fra egenbetalingsgrænsen. Til disse patienter ydes der tilskud fra sygesikringen til al tilskudsberettiget medicin uanset patientens samlede medicinudgifter. Endvidere vil der fortsat blive ydet supplerende hjælp til medicinudgifter efter bilstandslovens regler. Efter disse regler kan der ydes hjælp til patienter, der ikke selv har midler til at afholde udgifterne, fysisk og psykisk handicappede samt kronisk syge med

Meddelelser fra formanden:**Formanden:**

[Sundhedsministeren]

udgifter til tilskudsberettiget medicin på over 500 kr. pr. måned. Disse patienter berøres derfor ikke økonomisk af indførelsen af egenbetalingsgrænsen.

Indførelse af en egenbetalingsgrænse for medicin medfører, at patienter med små årlige medicinudgifter skal betale medicinens fulde pris, hvorimod der ydes tilskud til patienter med et stort medicinforbrug. Der sker herved en principiel ændring af de hensyn, sygesikringslovens regler om tilskud til lægemidler hidtil har varetaget. Efter de nuværende regler ydes tilskud til alle, der får ordineret tilskudsberettiget medicin, uanset størrelsen af patientens medicinudgifter og andre forhold. Med indførelse af egenbetalingsgrænsen målrettes anvendelsen af tilskudsmidlerne til at støtte patienter, der har relativt store udgifter til medicin.

Det er regeringens opfattelse, at administrationen af egenbetalingsgrænsen må tilrettelægges så enkelt som muligt. Regeringen finder det mest hensigtsmæssigt, at patienterne f.eks. i form af kvitteringer eller attesterede recepter præsterer bevis for, at egenbetalingsgrænsen er nået. Den nødvendige kontrol af patientens udgifter kan varetages af apotekerne.

Indførelsen af en egenbetalingsgrænse for medicinudgifter indgik som et led i det politiske forlig om finansloven for 1989. Det var også et led i forliget, at der gennem overførsel af receptpligtige lægemidler til håndkøb skulle tilvejebringes en besparelse for sygesikringen på 35 mio. kr.

Det er imidlertid efterfølgende aftalt mellem regeringen og forligspartierne at nedsætte grænsen for kronisk syges månedlige egenudgifter til medicin efter bilstandsloven fra 500 kr. til 300 kr. Det har vist sig muligt at finansiere merudgifterne hertil ved efter anbefaling fra Sundhedsstyrelsens Registreringsnævn at overføre en række lægemidler til håndkøb. Ved denne overførsel bortfalder tilskuddet til de pågældende lægemidler, ligesom overførslen vil medføre færre lægebesøg.

Idet jeg i øvrigt henviser til lovforslaget og de ledsagende bemærkninger, skal jeg anbefale lovforslaget til Tingets velvillige behandling.

Socialministeren (Aase Olesen):

Jeg skal hermed tillade mig at fremsætte:

Forslag til lov om ændring af lov for Færøerne om folkepension, lov for Færøerne om invalide-

pension m.v., lov for Færøerne om offentlig forsorg og lov for Færøerne om børneforsorg. (Ændringer vedrørende ankeinstans).

(Lovforslag nr. L 197).

Det foreliggende lovforslag tager sigte på en omlægning af de regler, der gælder for klage over afgørelser efter de sociale love for Færøerne. Efter den nuværende ordning kan de afgørelser, der træffes af Almannastovan (landsstyrets socialforvaltning), indbringes for landsstyret.

Der er fra færøsk side udtrykt ønske om, at landsstyret som ankeinstans skal erstattes af et særligt færøsk ankenævn. Samtidig lægges der fra færøsk side vægt på, at den nærmere ordning af ankeforholdene fuldt ud overlades til de færøske myndigheders egen afgørelse.

For at imødekomme disse ønsker fremsætter regeringen forslag om, at der i de færøske love om folkepension, invalidepension, offentlig forsorg og børneforsorg indsættes en bestemmelse, der bemyndiger hjemmestyret til at henlægge landsstyrets opgaver som ankeinstans til et ankenævn.

Forslaget indebærer, at hjemmestyret tager stilling til, hvornår nyordningen skal træde i kraft, herunder fastsættelsen af reglerne om nævnets sammensætning og virkemåde.

Lovforslaget, der er vedtaget af Færøernes Lagting, har ikke økonomiske og administrative konsekvenser for staten.

Jeg vil med disse bemærkninger anbefale lovforslaget til Folketingets hurtige og velvillige behandling.

Den første sag på dagsordenen var:

1) Spørgsmål om fremme af forespørgsel nr. F 15:

Forespørgsel til udenrigsministeren [om resultatet af opfølgingskonferencen i Wien om sikkerhed og samarbejde i Europa (CSCE) og om de videre perspektiver, specielt for menneskeret-tighedssituationen i Europa].

Af Ritt Bjerregaard (S), Per Stig Møller (KF), Gert Petersen (SF), Bjørn Elmquist (V), Annette Just (FP), Jørgen Estrup (RV), Arne Melchior (CD) og Glønborg (KRF).

(Forespørgslen anmeldt 26/1 89).

Formanden:

Hvis ingen gør indsigelse mod fremme af