

[Sundhedsministeren]

januar 1994, og det forhold gælder også for Grønland.

Af § 3 i lovforslaget fremgår det, at sygehusmyndigheder kan indgå benyttelsesaftaler med Rigshospitalet. Det gælder også for Grønland; det gælder også de grønlandske blokaftaler.

Grønlands hjemmestyre indgår fuldstændig parallelt med de danske amter, når det drejer sig om benyttelsen af Rigshospitalet. De indgår også fuldstændig parallelt, når det drejer sig om at få andel i Rigshospitalets tilbagebetaling, som sker i forhold til forbrug, og det fremgår af § 6 i lovforslaget.

Jeg mærkede mig, at hr. Steenholdt ikke finder det grønlandske sundhedsvæsen tilfredsstillende efter overdragelsen af dette til hjemmestyret. Hertil kan jeg sige, at overdragelsestidspunktet blev fremskyndet efter hjemmestyrets ønske, og jeg kan sige, at vi fra Sundhedsministeriets side har umaget os meget for at gøre overgangen så let som overhovedet muligt. Vi har givet tilsagn om, at vi vil give råd og faglig bistand, og vi har netop indgået en samarbejdsaftale med hjemmestyret – en aftale, som skal sikre, at vi får oparbejdet et netværks-samarbejde, hvor vi bl.a. skal forsøge at afhjælpe problemerne inden for personalerekrutteringen. Jeg er bekendt med, at Grønland har store problemer med rekruttering af plejepersonale og af speciallæger, og netop dette mål, sigter vi mod i netværkssamarbejdet.

(Kort bemærkning).

Køpke Christensen (FP):

Jeg skal bare kort gøre opmærksom på, at Fremskridtspartiet naturligvis stadig væk er af samme opfattelse, og at vi derfor stemmer imod at eftergive en akkumuleret gæld på 220 mio. kr.

Vi er stadig af den opfattelse, at det ikke kan være rigtigt, at moralen skal være, at jo dårligere man forvalter økonomien, jo mere belønnes man. Man gør opmærksom på, at man forventer, der skal spares 335 mio. kr. de næste fire år, men det ville efter vores opfattelse være yderst mærkeligt, hvis dette bliver tilfældet, og vi vil bare pointere, at vi ikke tror på det, for hvis det skulle blive tilfældet, ville det være første gang i historien, at det skete.

Hermed sluttede forhandlingen.

Afstemning

§§ 1-8
vedtoges uden afstemning.

Lovforslagets overgang til tredje behandling vedtoges uden afstemning.

Første næstformand (Henning Rasmussen):

Jeg foreslår, at lovforslaget går direkte til tredje behandling uden fornyet udvalgsbehandling. Hvis ingen gør indsigelse mod dette forslag, betragter jeg det som vedtaget. (Op-hold). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

18) Anden behandling af lovforslag nr. L 115:

Forslag til lov om ændring af lov om offentlig sygesikring. (Omlægning af medicintilskud til visse lægemidler).

Af sundhedsministeren (Ester Larsen).

(Fremsat 4/12 92. Første behandling 8/12 92. Betænkning 15/12 92).

Der var stillet 1 ændringsforslag i betænkningen.

Uden for betænkningen var der ikke stillet ændringsforslag.

Lovforslagets paragraffer, ændringsforslaget og spørgsmålet om lovforslagets overgang til tredje behandling sattes til forhandling under ét.

Forhandling**Køpke Christensen (FP):**

Den ideelle løsning af tilskudsproblematikken ville efter vor opfattelse være, om man adskilte socialpolitikken fra sundhedspolitikken. En sådan adskillelse kunne uden problemer gennemføres ved, at de midler, der i dag bruges til offentlige tilskud, overføres til sociale midler, således at der ikke længere gives tilskud til lægemidler, men derimod til lægemiddelforbrugere, der er i social nød. Fremskridtspartiet vil senere fremsætte forslag om noget sådant.

[Køpke Christensen]

Fremskridtspartiet har i sit betækningsbidrag meddelt, at det ved ændringer af tilskudssystemet er nødvendigt at sikre, at der ikke opstår utryghed og usikkerhed blandt forbrugerne. Dette mener Fremskridtspartiet ikke at det foreliggende forslag sikrer. Hvis bestemte lægemidler som en konsekvens af dette forslag bliver dyrere, er der ingen tvivl om, at der opstår et betydeligt pres på apotekerne og på de praktiserende læger, når forbrugerne ved kassen på apoteket opdager, at den medicin, de plejer at bruge, er blevet væsentligt dyrere.

I en række af de lande, vi normalt sammenligner os med, har man indført systemer med fast tilskud. Imidlertid har medicinalindustrien oplyst, at ca. tre fjerdedele af lægemiddelforbruget i disse lande er originale præparater. I Danmark udgør kopipræparaterne ca. to tredjedele af lægemiddelforbruget, og kun én tredjedel er originale præparater. På den baggrund kunne det nok have været rimeligt, om der i forslaget var taget højde for at inddrage et originalt præparat i udregningen af tilskudtene.

Jeg vil gerne bede sundhedsministeren vurdere, hvordan den del af den hjemlige medicinalindustri, der forestår forskning og udvikling, bliver påvirket af denne omlægning. Jeg vil også bede sundhedsministeren kommentere MEFA's analyser, som jeg ved sundhedsministeren har modtaget, og som viser, at konsekvenserne af den oprindeligt foreslåede model for medicintilskud ikke vil medføre en samlet besparelse for de offentlige kasser.

Fremskridtspartiet mener altså ikke, at forslaget er tilstrækkeligt gennemarbejdet, men da forslaget peger i retning af et mere konkurrencedygtigt marked – det vil vi gerne erkende – kan vi se noget rigtigt i det. Fremskridtspartiet vil derfor med stor betænkelse stemme for forslaget.

Hermed sluttede forhandlingen.

Afstemning

Ændringsforslaget, § 1, således ændret, og §§ 2 og 3

vedtoges uden afstemning.

Lovforslagets overgang til tredje behandling vedtoges uden afstemning.

Første næstformand (Henning Rasmussen):

Jeg foreslår, at lovforslaget går direkte til tredje behandling uden fornyet udvalgsbehandling. Hvis ingen gør indsigelse mod dette forslag, betragter jeg det som vedtaget. (Op-hold). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

19) Anden behandling af lovforslag nr. L 116:

Forslag til lov om apotekernes bruttoavance i 1993.

Af sundhedsministeren (Ester Larsen).

(Fremsat 2/12 92. Første behandling 8/12 92. Betænkning 15/12 92).

Der var stillet 3 ændringsforslag i betænkningen.

Uden for betænkningen var der ikke stillet ændringsforslag.

Lovforslagets paragraffer, ændringsforslagene og spørgsmålet om lovforslagets overgang til tredje behandling sættes til forhandling under ét.

Forhandling

Torben Lund (S):

Jeg vil gerne indlede med at udtrykke min glæde over, at det efter megen postyr nu er lykkedes at få lavet en aftale mellem regeringen og apotekervæsenet om, hvad bruttoavancen skal være på apotekerne i 1993 og 1994. Det er bestemt tiltrængt, at vi kan få ro omkring apotekervæsenet i en lidt længere periode.

Vi har med den aftale, der nu er indgået, også fået sikret serviceniveauet på vores apoteker både i den almindelige åbningstid, så borgerne kan få en ordentlig vejledning og få ekspederet recepterne . . .

Første næstformand (Henning Rasmussen):

Jeg er nødt til at henstille, at der bliver mere ro i salen og især i sidegangen og i den retning i øvrigt.

Torben Lund (S):

Vi har fået sikret serviceniveauet og også derved fået sikret, at man kan opretholde en ordentlig vagtbetjening – noget, vi jo havde en