

blem, vi står med nu, uden at det derved giver ministeren permanent beføjelse til at sidde og fylde en kurv op med lande.

Kl. 11.15

Det siger jeg, fordi jeg meget gerne vil slå fast, hvad hensigten med forslaget her er. Før jeg kom her i dag, troede jeg, og det tror jeg sådan set stadig væk, at det ville være et rent teknisk lovforslag, hvor jeg fornemmede, at alle i ordførerindlæg af 10 sekunders varighed ville sige, at man selvfølgelig går ind for det. Alle må jo være enige om, at vi af hensyn til patienterne ikke skaber usikkerhed på baggrund af EU-udvidelsen, som sådan set er sat i verden for at forfølge nogle helt andre formål.

Jeg både håber og tror på, at vi i et konstruktivt udvalgsarbejde, som regeringen selvfølgelig også går ind i, kan afklare de misforståelser, der måtte være, sådan at vi kan ende op med at vedtage den her lovgivning i et enigt Folketing.

Hermed sluttede forhandlingen, og lovforslaget overgik derefter til anden behandling.

## Afstemning

### Formanden:

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse, betragter jeg det som vedtaget. (*Ophold*). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

### 9) Første behandling af lovforslag nr. L 164:

#### Forslag til lov om en brancheadministreret registreringsordning for alternative behandlere.

Af indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen).

(Fremsat 18/2 2004).

Lovforslaget sættes til forhandling.

## Forhandling

### Hans Andersen (V):

Lovforslaget her, der ligger i forlængelse af B 47 fra sidste samling, lægger op til at indføre en frivillig brancheadministreret registreringsordning

for alternative behandlere. Sigtet er at styrke brugernes sikkerhed ved anvendelse af alternativ behandling, og yderligere vil det medføre, at den danske befolkning vil få en bedre indsigt og et bedre grundlag for at tage stilling til de konkrete alternative behandlingstilbud.

En alternativ behandler skal her forstås som en person, der udøver sundhedsmæssig virksomhed uden for det offentligt finansierede sundhedsvæsen, og som ikke er autoriseret til at udøve den pågældende virksomhed, eller som er omfattet af Sundhedsstyrelsens tilsyn med den sundhedsfaglige behandling, der udføres af personer inden for sundhedsvæsenet.

Ordningen er frivillig, og forslaget medfører alene, at alternative behandlere, som er medlemmer af godkendte foreninger, med foreningens tilladelse kan benytte titlen registreret alternativ behandler, RAB.

Med den stigende popularitet og tilgang til de alternative behandlere er vi fra Venstres side positivt indstillet over for oprettelsen af en frivillig brancheadministreret registreringsordning med visse kvalitetskrav, som beskrevet i bemærkningerne til forslaget. Der bliver således ikke tale om en autorisationsordning, og der kan i registreringsordningen ikke lægges, at behandlingen er offentligt godkendt som virksomhedsfuld.

Venstre kan på den baggrund støtte lovforslaget.

### Grete Schødt (S):

Langt om længe kom forslaget til lovgivning om en brancheadministreret registrering af alternative behandlere. Jeg vil ikke rose indenrigs- og sundhedsministeren for at være hurtig og handlekraftig over for det flertal, der her i Folketinget pålagde regeringen at tage det her lovinitiativ.

Når jeg har sagt det, så vil jeg gerne rose indholdet. Det problem, som forslaget skal løse, er, at alle i dag faktisk har lov til at kalde sig alternative behandlere, men hvad de kan, og hvilken baggrund og uddannelse de har, kan brugerne umiddelbart ikke vide. Brugerne ved med andre ord ikke en pind om, hvad de går ind til, men med dette forslag skal det være slut.

Fremover, fra den 1. juni i år, får man mulighed for at kalde sig registreret alternativ behandler. Det er en titelbeskyttelse, der betyder, at behandleren opfylder de i loven omtalte betingelser såsom foreningens væsentlige formål og et vist antal medlemmer, et regelsæt for god klinisk praksis og en anerkendt foreningsform med vedtægter samt et klageorgan. Endvidere

skal offentligheden skal have adgang til oplysninger om, hvem der er registreret som alternativ behandler, og endelig stilles der basale uddannelseskra. Efter ansøgning til indenrigs- og sundhedsministeren kan foreningerne så godkendes til at registrere alternative behandlere.

Kl. 11.20

Socialdemokratiet tilslutter sig forslaget og takker samtidig for godt samarbejde. Vi har fået det lovforslag, som vi ønskede, selv om det tog lang tid, må jeg sige til ministeren, hvis ellers ministeren er til stede, og de mange alternative behandlere glæder sig til at få godkendelsens stempel fra Sundhedsstyrelsen, så de dermed kan sætte skiltet Registreret alternativ behandler på døren.

Desuden vil rigtig mange mennesker, der har stor glæde af behandlinger, som alternative behandlere udfører, det være sig zoneterapi, akupunktur, massage, vakuumenterapi og meget andet, fremover kunne føle sig tryggere, når de går ind til en alternativ behandling.

Alternativ behandling er et godt supplement til det etablerede sundhedsvæsen, og et samarbejde kan forhåbentlig blive en realitet. Så dette er et godt skridt i den rigtige retning, og vi anbefaler det varmt.

#### Formanden:

Tak til fru Grete Schødts. Så er det fru Birthe Skaarup som ordfører.

#### Birthe Skaarup (DF):

Lovforslaget, som vi skal behandle her i dag, er jo en konsekvens af et beslutningsforslag, som blev vedtaget af et flertal i Folketinget sidste år. Der er tale om en frivillig registreringsordning for alternative behandlere, og det er positivt og tiltrængt efter Dansk Folkepartis mening, at borgerne nu får mulighed for at vide, at såfremt man har betegnelsen RAB efter titlen, har man opfyldt nogle basale uddannelseskra.

Det er vores overbevisning, at det vil hæve niveauet for de alternative behandlere, som får sådan en registreringsordning, og som udøver sundhedsmæssig virksomhed. Det vil give en bedre platform for branchen, fordi de behandlere, der er medlemmer af en brancheorganisation, der er godkendt af Sundhedsstyrelsen, og som i opbyggelsen er anerkendt med demokratiske vedtægter, hvor også indgår et klageorgan, står meget stærkere. Det skal dog tilføjes her, at klagerne ikke kan indbringes for Sundhedsvæsenets Patientklagenævn.

Sundhedsstyrelsen vil desuden på deres hjemmeside offentliggøre en liste over de foreninger, som styrelsen har godkendt, ligesom de skal behandle eventuelle anmeldelser om, at en given forening ikke længere opfylder betingelserne for at være godkendt til registrering. Samtidig skal styrelsen også vejlede om ordningen og kravene for at kunne opnå godkendelse og registrering. Vi mener, at ordningen er i gode hænder, og det har den da også været her på det sidste hos indenrigs- og sundhedsministeren.

Vedrørende de økonomiske konsekvenser skal foreningerne selv betale gebyr for de forskellige godkendelser.

Det bør også pointeres, at såfremt en forening ønsker at skille sig ud fra en anden forening, skal den som hovedregel bevise, at dens medlemmer er velkvalificerede til at klare de krav, der stilles fra brancheorganisationernes side, således at de med rette kan tilføje RAB efter navnet, og her henviser jeg til § 2, stk. 1, i loven.

Men jeg vil da godt sige, at vi naturligvis er glade for det resultat, der foreligger nu, og som mange gode kræfter har arbejdet for skulle blive en realitet, nemlig at hver enkelt alternativ behandler nu får mulighed for at få betegnelsen RAB. Derimod kan de alternative behandlere, der ikke ønsker RAB-ordningen, naturligvis fortsætte med at udøve alternativ behandling efter de gældende regler.

Danskerne er efterhånden kvalitetsbevidste og stiller flere og flere krav til behandling, og det vil blive honoreret med denne her ordning, så som sagt, tak for en vedvarende indsats, som nu har givet et godt resultat.

Jeg har til sidst et spørgsmål til ministeren, som Sundhedsudvalget fik svar på i december 2002, hvor ministeren giver udtryk for ved først givne lejlighed at ville stille forslag om at ændre lægelovens § 25, stk. 2, så nåleakupunktur ikke omfattes af begrebet operativt indgreb. Såfremt man ændrer denne lovgivning, vil udøvelse af nåleakupunktur ikke længere være forbeholdt læger m.fl., men vil blive ligestillet med andre former for alternativ behandling. Kunne ministeren tænke sig at ændre denne paragraf i forbindelse med forslaget?

Hvis ministeren ikke kan svare her i dag, beder jeg om efterfølgende at få et svar. Vi vil i hvert tilfælde drøfte det seriøst under udvalgsbehandlingen, og med de ord, så tak for samarbejdet endnu en gang til dem, der bar.

Kl. 11.25

**Formanden:**

Tak til fru Birthe Skaarup. Så er det fru Else Theill Sørensen som ordfører.

**Else Theill Sørensen (KF):**

Med dette lovforslag indføres en brancheadministreret registreringsordning for alternative behandlere. Det betyder, at det bliver muligt for visse alternative behandlere under bestemte vilkår at anvende titlen registreret alternativ behandler.

Ordningen skulle gerne bidrage til at give befolkningen lidt bedre mulighed for at orientere sig i det meget store udbud af alternative behandlere og gøre det lettere at tage stilling til de konkrete behandlingstilbud.

Da vi i sidste samling behandlede beslutningsforslag nr. B 47, som jo er det, der går forud for lovforslaget her, om registreringsordningen, tilkendegav jeg, at det for Det Konservative Folkeparti var væsentligt, at der skulle være tale om en brancheadministreret registreringsordning, at der ikke skulle være tale om en autorisationsordning, og at der ikke skulle være tale om offentlig anerkendelse eller blåstempling af de enkelte behandlingsmetoder eller behandlere.

Det foreliggende forslag er helt i overensstemmelse hermed, og vi kan derfor støtte forslaget. Jeg håber, at det må blive til glæde, både for de alternative behandlere og ganske særlig for deres patienter.

**Formanden:**

Tak til fru Else Theill Sørensen. Så er det hr. Kamal Qureshi som ordfører.

**Kamal Qureshi (SF):**

Jeg vil på vegne af SF i lighed med de tidligere ordførere takke for, at der nu efter lang tids debat foreligger et lovforslag fra ministeren, som giver brugerne, patienterne, klienterne til de alternative behandlere en reel mulighed for at gennemskue et meget ugenomsommeligt marked og et marked præget af meget ugenomsommelige tilbud. Det synes vi er rigtig godt, og det hilser vi meget velkommen og synes også, at det, at der også stilles nogle definerede krav til behandlerne, er rigtig godt.

Men det skal heller ikke være nogen hemmelighed, at vi, i lighed med de tidligere diskussioner på det her område, gerne så, at der kom en reel behandlingsfrihed, sådan at der også til behandlinger hos de såkaldte alternative behandlere, som kan dokumenteres at have effekt på

sygdomme, som i dag er tilskudsberettigede, skulle kunne gives tilskud i lighed med behandlinger, som læger i dag udfører. Det vil både lette presset på lægerne, det vil give patienterne bedre valgmuligheder, og det vil muligvis også give bedre vilkår for en del af de alternative behandlere, der er på markedet.

Så alt i alt er vi meget positive over for forslaget og vil støtte forslaget og vil arbejde lidt videre på at se, om vi kan inddrage nogle andre elementer, som vi gerne så var med.

**Formanden:**

Tak til hr. Kamal Qureshi. Så er det hr. Naser Khader som ordfører.

**Naser Khader (RV):**

Det Radikale Venstre ønsker den nye lovgivning på området velkommen. Vi vil også gerne rose indholdet.

Fra den 1. juni i år kan man kalde sig for registreret alternativ behandler, som i øvrigt ikke skal forveksles med autoriseret behandler.

En lovbaseret brancheadministreret registreringsordning til give klarhed i branchen, både for behandlere og patienter, noget, som i øvrigt alle har efterlyst i mange år.

Stadig flere danskere anvender alternativ behandling i dag. Dette valg må vi som lovgivere respektere. Vi må også anerkende, at markedet for alternativ behandling ikke er et normalt marked, hvor køberen, patienten, har fuld information. Derfor er der brug for regulering.

Kl. 11.30

Den foreslåede lov vil give patienterne mulighed for at sortere mellem de forskellige behandlere og for at se, om de er registrerede eller ej. På den anden side vil en registreringsordning give branchen selv mulighed for at sortere mellem de seriøse og mindre seriøse behandlere. Det Radikale Venstre er glad for lovforslaget og støtter det fuldt.

**Tove Videbæk (KD):**

Med lovforslaget her foreslås det, at der laves en offentlig registreringsordning for alternative behandlere, og den registrering skal så finde sted via forskellige brancheorganisationer. Man mener, at registrering af de alternative behandlere vil skabe større åbenhed, samarbejde og synergi mellem de traditionelle læger og de alternative behandlingsformer.

For Kristendemokraterne er der dog stadig væk et problem, og det er, at der ikke skelnes,

som vi ser det her, mellem de mange forskellige former for alternativ behandling; det kan f.eks. være healing, massage, magnetiske strygninger, krystaller i lommerne, og hvad ved jeg.

Der lægges op til øget åbenhed over for nye eller alternative behandlingsformer, og det kan være meget godt, men man skal ikke glemme, at den udbredte skepsis, der findes i befolkningen, i mange tilfælde kan være både sund og særdeles velbegrunderet. Derfor er der virkelig brug for en grundig sortering, så behandlingsformer uden nogen påviselig effekt afvises.

Vi ved, at der flere steder er positive resultater både i Danmark og i udlandet, og vi så jo, da vi var med Sundhedsudvalget i Kina, hvordan naturmedicin, teer, akupunktur osv. virkede, og det havde vi et godt indtryk af. Men vi er altså nødt til at sortere meget skarpt i de forskellige former for behandling, som kommer med i sådan en registreringsordning.

Vi ønsker, at man skal være varsom med det, for selv om det i lovforslaget understreges, at der ikke med en sådan ordning kan gives nogen offentlig garanti for den alternative behandlings effektivitet og virkning, så vil sådan en ordning utvivlsomt give borgerne en fornemmelse af, at staten er garant for en god og troværdig behandlingsform, altså en blåstempling. Så vi er stadig væk meget tvivlende over for det her.

Vi ved jo, at vi her i Danmark har fået etableret et videns- og forskningscenter for alternativ behandling, og jeg synes egentlig, at vi skal lade det center indsamle viden på området og forsøge at skille skidt fra kanel og humbug fra seriøsitet. Vi har i hvert fald ikke afgjort vores stilling til det her, og jeg tror ikke, at vi kan stemme for forslaget. Vi kommer nok til at stemme gult til forslaget.

#### **Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Tak for den positive tilslutning til forslaget her, som jo bekræfter, at faktisk alle Folketingets politiske partier har en bevågenhed på området.

Det er jo heller ikke nogen hemmelighed, at lovforslaget har en baggrund i, at vi også tidligere med hinanden har diskuteret, hvordan vi kan lave en ordning, som skaber større åbenhed, større gennemsigtighed uden samtidig, og det er jo den problemstilling, som både hr. Naser Khader og fru Tove Videbæk tager frem, at autorisere bestemte grupper eller blåstemple med så

stort et stempel, at hele statsmagten har sat sig bag og siger, at det her virker. Det er jo det balancepunkt, der er, og det er ikke nemt at finde.

Jeg synes, vi har fundet det med forslaget her, som jo er en brancheadministreret registreringsordning, hvor de alternative behandlere branche for branche selv må stå inde for deres egne kvaliteter. Derfor synes jeg, at det er rigtigt, som hr. Naser Khader også gjorde, at understrege, at der netop er tale om en ordning, hvor vi laver registrerede alternative behandlere og ikke autoriserede alternative behandlere.

Kl. 11.35

Jeg tror, at det her forslag vil virke positivt i forhold til befolkningen, som med den her registreringsordning får en bedre mulighed for at følge med i hele det udbud, der er af alternative behandlere på sundhedsområdet, uden at det altså rykker ved, at det fortsat er de alternative behandlere, der så at sige selv har bevisbyrden for, hvad der virker, og hvad der ikke virker.

Lige præcis det forhold her er jo så også baggrunden for, at jeg ikke har, kan man sige, honoreret det ønske, fru Birthe Skaarup har om at revidere lægelovens § 25, stk. 2, i forbindelse med lovforslaget her.

Det er rigtigt, at jeg tidligere har tilkendegivet, at det forbehold, der er i § 25, stk. 2, eller sagt omvendt, at den regel i § 25, stk. 2, som forbeholder det for læger at give akupunktur, er en regel, jeg gerne vil se på.

Men det synes jeg altså, at vi skal gøre i en anden og mere præcis sammenhæng, for hvis vi ønsker at bryde lægernes monopol på at give akupunktur, så er der jo andre grupper end de registrerede alternative behandlere, der skal have den mulighed, f.eks. landets sygeplejersker eller landets jordemødre, som i dag alene bruger akupunktur på delegation fra en læge. De skal vel også have en sådan mulighed for at kunne bruge akupunktur. Den skal vel ikke forbeholdes registrerede alternative behandlere.

Så jeg vil gerne bekræfte over for fru Birthe Skaarup, at jeg fortsat står ved, hvad jeg har sagt om, at vi bør se på lægelovens § 25, stk. 2, men jeg synes altså, det er rigtigt, at det sker i en anden sammenhæng.

Ellers vil jeg altså bare endnu en gang glæde mig over den store opbakning, der er til forslaget her. Vi ser frem til et positivt udvalgsarbejde, der kan føre til en vedtagelse af denne lov.

(Kort bemærkning).

**Birthe Skaarup (DF):**

Ganske kort: Har ministeren tænkt sig til at fremsætte det her med hensyn til § 25, stk. 2, i lægeloven som et selvstændigt forslag på baggrund af det spørgsmål, der blev besvaret netop dengang? Jeg synes bare, at der selvfølgelig var en god grund til her at gå ind og ændre det, også fordi nåleakupunktur efter min klare vurdering jo ikke regnes for et operativt indgreb.

Så vil jeg også sige, at der er mange akupunktører, der har en langt, langt bedre uddannelse på det her område end eksempelvis en læge.

(Kort bemærkning).

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Jeg vil meget gerne fortsat diskutere den sag med fru Birthe Skaarup, også i forbindelse med det udvalgsarbejde, vi nu sætter gang i. Men af de grunde, jeg angav før, tror jeg ikke, at det er i forbindelse med lovforslaget her, at vi skal ændre lægelovens § 25, stk. 2. Det skal vi gøre ved først givne lejlighed, hvor det i øvrigt bliver relevant at se på lægelovens bestemmelser.

Regeringen har ikke nogen planer om at komme med lovforslag i indeværende samling, og jeg vil ikke stå her og binde mig hundrede procent til, at det fremgår af regeringens lovkatalog for næste samling, for det kræver nok en lidt grundig overvejelse at tage stilling til, hvordan det lovkatalog skal se ud. Men det kunne da meget vel være, at det blev der, at chancen for at se på § 25, stk. 2, kom. Så sådan et imødekommande svar vil jeg gerne give.

Som sagt vil jeg meget gerne fortsat diskutere den sag både med fru Birthe Skaarup og med andre, der har en interesse i det, for skal vi bryde det monopol, som lægerne har i lægeloven, så skal vi jo gøre det på en tænksom måde, hvor vi så får afgrænset den gruppe mennesker, der på linje med lægerne skal have adgang til at bruge akupunktur.

Det er en selvstændig diskussion, som har et andet indhold end diskussionen her om, hvordan vi laver en registreringsordning for alternative behandlere. Jeg tager den gerne, og kan vi finde hinanden i den sag, ja, så er det jo sådan set en smal sag også at få fulgt op rent lovgivningsmæssigt. Men det bliver jo ikke før i næste samling.

**Formanden:**

Tak til indenrigs- og sundhedsministeren. Så er det hr. Kamal Qureshi i anden runde.

**Kamal Qureshi (SF):**

Det er simpelt hen, fordi jeg har fået at vide, at jeg på vegne af Enhedslisten skulle sige, at de støtter forslaget.

Hermed sluttede forhandlingen, og lovforslaget overgik derefter til anden behandling.

**Afstemning**

**Formanden:**

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse, betragter jeg det som vedtaget. (*Ophold*). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

**10) Første behandling af beslutningsforslag nr. B 118:**

**Forslag til folketingsbeslutning om at give kommunerne bedre muligheder for at samarbejde om myndighedsopgaver.**

Af Mogens Nørgård Pedersen (KD) m.fl.  
(Fremsat 4/2 2004).

Forslaget sattes til forhandling.

**Forhandling**

Kl. 11.40

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Kristendemokraterne har her stillet et forslag om, at kommunerne skal gives bedre muligheder for at samarbejde om myndighedsopgaver vedrørende kontakthjælp, aktivering af kontakthjælpsmodtagere, miljø, byudvikling og boliger samt kommunalt redningsberedskab.

Forslaget betyder, at kommunerne skal kunne overlade myndighedsopgaven inden for disse områder til en anden kommune, så medarbejderne fra én kommune træffer afgørelser, der vedrører borgere i en anden kommune. Hensig-