

Kl. 14:41 Jeg afslutter afstemningen.

Forhandling

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Der er ikke stillet ændringsforslag.

Ønsker nogen at udtale sig?

Det er ikke tilfældet, og så går vi til afstemning.

For stemte: 69 (V, DF, KF, RV, NY og Gitte Seeborg (UFG)), imod stemte: 45 (S, SF og EL), hverken for eller imod stemte: 0.

Lovforslaget er vedtaget og vil nu blive sendt til statsministeren.

Kl. 14:42

Afstemning

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Der stemmes om lovforslagets endelige vedtagelse. Afstemningen starter.

Jeg afslutter afstemningen.

For stemte: 97 (V, S, DF, KF, RV, NY, Gitte Seeborg (UFG) og 1 (SF) (ved en fejl)), imod stemte: 15 (SF og EL), hverken for eller imod stemte: 0.

Lovforslaget er vedtaget og vil nu blive sendt til statsministeren.

Det næste punkt på dagsordenen er:

6) 3. behandling af lovforslag nr. L 107: Forslag til lov om ændring af sundhedsloven. (Ændring af beløbsgrænserne i medicintilskudssystemet, reguleringsmekanismen og reglerne om tilskud til vacciner).

Af ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen).

(Fremsættelse 12.03.2008. 1. behandling 27.03.2008. Betænkning 16.04.2008. 2. behandling 22.04.2008).

Kl. 14:43

Forhandling

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Der er ikke stillet ændringsforslag.

Ønsker nogen at udtale sig?

Ja, fru Sophie Hæstorp Andersen.

Kl. 14:43

(Ordfører)

Sophie Hæstorp Andersen (S):

Socialdemokraterne støtter generelt sundhedspakkens initiativer om bl.a. vaccine imod livmoderhalskræft til de unge piger, pneumokokvaccine m.m. Dette er sundhedsmæssige tiltag, der vil gavne befolkningen generelt, og derfor er vi også imod det lovforslag til finansiering, vi behandler i dag, fordi vi ikke mener, at det er rimeligt, at det alene bliver medicinbrugerne, der nu skal betale for de her nye sundhedstiltag, som kommer befolkningen generelt til gode. Det svarer faktisk til, at godt 1 million danskere via øgede medicinpriser skal betale for den forebyggende vaccine, som alle danske børn og unge piger i fremtiden får gavn af.

Det her er faktisk igen et eksempel på, at prioriteringer i sundhedsvæsenet sker hurtigt, historisk og uden nogen større logik eller retfærdighed. Fra forhandlingerne på det her område blev indledt, til der pludselig lå en finansiering

Det næste punkt på dagsordenen er:

5) 3. behandling af lovforslag nr. L 111:

Forslag til lov om ændring af lov om individuel boligstøtte. (Udbetaling af boligstøtte til nye støttemodtagere i private andelsboliger m.v. som lån).

Af velfærdsministeren (Karen Jespersen).

(Fremsættelse 12.03.2008. 1. behandling 02.04.2008. Betænkning 17.04.2008. 2. behandling 22.04.2008. Lovforslaget optrykt efter 2. behandling).

Kl. 14:42

Forhandling

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Der er ikke stillet ændringsforslag.

Ønsker nogen at udtale sig?

Da det ikke er tilfældet, går vi til afstemning.

Kl. 14:42

Afstemning

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Der stemmes om lovforslagets endelige vedtagelse, og afstemningen er startet.

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 medicintilskudsaf tale, 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

nogle medicinbrugere hos nogle andre medicinbrugere.

Kl. 14:50

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Så er det ministeren for sundhed og forebyggelse.

Kl. 14:50

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Lad mig gentage: Kronikeren er fuldstændig friholdt, og jeg kan bekræfte, at den, der skal betale, eksempelvis kunne være sådan en som mig selv, der får receptpligtig høfebermedicin. Men det føler jeg mig ikke syg af.

Kl. 14:50

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

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

Kl. 14:50

Sophie Hæstorp Andersen (S):

Nej, jeg hedder ikke Løhde!

Kl. 14:50

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Undskyld – fru Sophie Hæstorp Andersen. Formanden kan også begå fejl. Værsgo.

Kl. 14:50

Sophie Hæstorp Andersen (S):

Godt nok kender jeg fru Sophie Løhde som en tidligere kollega i Region Hovedstaden, men jeg tror alligevel ikke, vi er begyndt at blande navne endnu.

Jeg vil sige det sådan, at jeg synes, ministeren giver nogle meget underlige svar. Faktum er, at 300 mio. kr. nu går i statskassen, og det beløb bliver ikke mindre i de kommende år, hverken for kronikere eller for andre, for sandheden er jo, at nogle af beløbsgrænserne vil stige i de kommende år. Det kan godt være, at man har fastfrosset nogle beløbsgrænser her i det første år for nogle bestemte grupper, men i de kommende år vil det nye satsreguleringsprincip betyde, at medicinpriserne kun kan stige og ikke falde, ligesom vi ellers har set det før, hvor et fald i priserne også betød et fald i tilskuddet og omvendt.

Derfor er det ganske utroligt, at brugerbetaling på det her område kun kan gå i den forkerte retning på nuværende tidspunkt, den kan overhovedet ikke på noget tidspunkt gå i den rigtige retning. Det er bare stadig væk en ulighedsdiskussion, som handler om, at nogle folk skal betale mere.

Så vil jeg også sige, at kronikere jo er rigtig mange ting. Kronikere er også diabetikere, som

oplever, at meget af deres medicin får de tilskud til, og at der også er meget medicin, de ikke får tilskud til, og der er rigtig mange, der oplever, at de slet ikke når de grænser, der gør, at de opnår en kronikerbevilling, og de mennesker vil altså også blive ramt, fordi de nødvendigvis ikke tilhører børnefamilier eller andet.

Kl. 14:52

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Tak til fru Sophie Hæstorp Andersen. Ønsker hr. Per Clausen en kort bemærkning til den socialdemokratiske ordfører? Ja, værsgo.

Kl. 14:52

Per Clausen (EL):

Jeg vil oven i købet gøre det som et spørgsmål.

Jeg vil spørge, om den socialdemokratiske ordfører ikke kan bekræfte, at det, vi vedtager nu, betyder, at man lægger 300 mio. kr. ekstra på brugerbetaling på medicinområdet, at det i forvejen er sådan i Danmark, at vi sammenlignet med andre europæiske lande selv betaler en uforholdsmæssig stor del af medicinen, og at der selvfølgelig kunne findes anden finansiering. Man kunne f.eks. se på enhver effektiv priskontrol i forhold til den medicin, som bliver parallelimporteret og solgt af kopiproducenter, og man kunne også overveje at inddrage de midler, som i dag går til at finansiere sundhedsforsikringer, ikke mindst for de rigeste i vores samfund. Det, vi ser her, er altså et eksempel på, at Venstre, Konservative og Dansk Folkeparti gennemfører en finansiering af nogle udmærkede initiativer ved at lade de syge betale.

Kl. 14:53

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Det var en kort bemærkning til den socialdemokratiske ordfører. Ønsker fru Sophie Hæstorp Andersen at svare?

Kl. 14:54

Sophie Hæstorp Andersen (S):

Jeg kan bekræfte over for hr. Per Clausen, at der er store problemstillinger. Vi har jo ikke været indkaldt til nogen reelle forhandlinger, og det har Enhedslisten sådan set heller ikke været, om, hvordan man så kan finde 300 mio. kr., men kopimedien, parallelmedicin, er helt klart noget af det, vi også skal kigge på i den kommende tid, og det vil Socialdemokraterne gerne medvirke til.

Kl. 14:54

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Tak til fru Sophie Hæstorp Andersen. Er der flere, der ønsker at udtale sig i denne sag? Ja. Hr. Jens Peter Vernersen.

Kl. 14:54

(Privatist)

Jens Peter Vernersen (S):

Jeg vil bare tilkendegive, at man, uanset hvordan man vender og drejer det her, oplever, at det, regeringen gør, er at tage 300 mio. kr. fra de medicinbrugere, der bruger for mellem 1.000 kr. og 2.800 kr. om året. Det er dem, der ene og alene kommer til at betale for den vaccine, som andre skal have.

Man kunne i stedet for have valgt mange andre finansieringsmuligheder.

Fra Socialdemokraternes side foreslog vi, at man i stedet for kunne ændre forsikringsfradragene på sundhedsforsikringer. Vi foreslog, at man kunne udjævne betalingen mellem offentlige og private hospitaler. Der var andre muligheder. Men man valgte helt præcist, at en gruppe af befolkningen skulle betale disse 300 mio. kr. På trods af at det tidligere er blevet besluttet, at faldende medicinpriser skulle komme forbrugere til gode, indfører regeringen alene sammen med Dansk Folkeparti og Det Radikale Venstre den her bestemmelse.

Kl. 14:55

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Er der flere, der ønsker at udtale sig?

Da det ikke er tilfældet, er forhandlingerne slut, og vi går til afstemning.

Kl. 14:56

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

Der stemmes om lovforslagets endelige vedtagelse, og afstemningen kan starte.

Afstemningen slutter.

For stemte: 65 (V, DF, KF, RV, NY og Gitte Seeberg (UFG)), imod stemte: 45 (S, SF og 1 (RV) (ved en fejl)), hverken for eller imod stemte: 0.

Lovforslaget er vedtaget og vil nu blive sendt til statsministeren.

Det næste punkt på dagsordenen er:

7) 3. behandling af lovforslag nr. L 7:

Forslag til lov om ændring af børnefamilieydelsesloven. (Forhøjelse af børnefamilieydelsen til børn under 3 år).

Af skatteministeren (Kristian Jensen).

(Fremsættelse 28.11.2007. 1. behandling

30.11.2007. Betænkning 05.12.2007. 2. behandling

11.12.2007. Tillægsbetænkning 26.03.2008.

Ændringsforslag nr. 1 af 21.04.2008 uden for tillægsbetænkningen af Frank Aaen (EL)).

Kl. 14:56

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

Forhandlingen drejer sig i første omgang om de stillede ændringsforslag. Ønsker nogen at udtale sig om dem?

Da det ikke er tilfældet, er forhandlingen om ændringsforslagene sluttet, og vi går til afstemning.

Kl. 14:56

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

Der stemmes om ændringsforslag nr. 2 uden for tillægsbetænkningen af hr. Frank Aaen, og der kan stemmes.

Afstemningen slutter.

For stemte: 46 (S, SF, EL og NY), imod stemte: 66 (V, DF, KF, RV og Gitte Seeberg (UFG)), hverken for eller imod stemte: 0.

Ændringsforslaget er forkastet.

Ønskes afstemning om ændringsforslag nr. 1 tiltrådt af et flertal, det er udvalget med undtagelse af Enhedslisten?

Det er vedtaget.

Kl. 14:57

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

Forhandlingen drejer sig herefter om lovforslaget i sin helhed.

Ønsker nogen at udtale sig?

Da det ikke er tilfældet, går vi til afstemning.