

[Indenrigsministeren]

de omhandlede lægemidler koster under 30 kr. f.eks. for 100 piller. Der vil altså for patienterne i de allerfleste tilfælde blive tale om en mindre samlet udgift.

Men vi har selvfølgelig været opmærksomme på, at der kan være nogle svært stillede grupper, som kunne blive berørt unødigt af det. Kommunerne har allerede i dag mulighed for at yde disse mennesker medicin-hjælp. Det drejer sig også om pensionister, hvis forhold er særlig vanskelige. Det vil nemlig være tilfældet, hvis pensionisterne opfylder betingelserne for tildeling af fuldt pensionstillæg. Medicinbevillinger eller medicinkort, som vi kalder dem, kan gives til al medicin, der er tilskudsberettiget og ordineret af en læge. Men medicinkort kan endvidere gives til lægeordineret medicin, der ikke er tilskudsberettiget.

Socialministeren har i en vejledning den 29. marts henledt kommunernes opmærksomhed på, at der som følge af ændringer i tilskudsreglerne på sygesikringsområdet i højere grad kan blive behov for at yde hjælp til ikke-tilskudsberettiget medicin. For andre end pensionister kan der ydes hjælp efter bistandslovens § 46, stk. 1, til bl.a. medicinudgifter, der ikke dækkes efter sygesikringsloven, hvis pensionisten ikke selv har midler til at afholde udgiften. Det er en betingelse for ydelse af hjælp, at udgiften efter lægelig vurdering må anses for velbegrundet, og at andre muligheder for dækning af udgiften er forsøgt. Der er til kompensation for denne ændring afsat 7 mill. kr.

**Qvist Jørgensen (S):**

Jeg spurgte netop ikke til pensionistområdet, uanset at man meget vel kunne have stillet spørgsmål om det, men ret bevidst har jeg holdt det ude, så jeg finder ikke anledning til at sige tak for den del af svaret i hvert tilfælde.

Med hensyn til den del af svaret, der gik på ikke-pensionister, og som henviste til anvendelse af bistandslovens § 46, stk. 1, må jeg så stille det spørgsmål, om det er rigtig forstået af mig, at f.eks. studerende, enlige forsørgere på lav løn osv. skal gøres til sociale klienter for at få en nødvendig støtte til medicin, der er relevant for dem, og som i hvert fald har været relevant for dem indtil midten af marts d.å.

Jeg spørger også, om det er måden, hvorpå man sikrer sig, at medarbejderne i den sociale forvaltning får endnu ringere tid til det egentlige arbejde, dvs. rådgivning og vejledning.

**Indenrigsministeren (Britta Schall Holberg):**

Nu kan man jo godt bruge sådan en sag til at male en vis mand på væggen, men det mener jeg oprigtigt talt ikke der er grundlag for her. Som jeg også meget grundigt har gjort rede for forskellige steder, er der tale om, som jeg sagde, at 90 pct. af den medicin, det drejer sig om, for det første er en medicin, som man normalt kan få i håndkøb, men som man kunne billiggøre ved at gå en runde om ad den praktiserende læge. Herved nedsattes prisen for patienten, hvad der til gengæld betød en øget omkostning for det offentlige og for sygesikringen. Det vil sige, at for det offentlige blev udgiften til lægemidlet væsentligt fordyret af denne tur om ad lægen. Der er yderligere tale om, at 90 pct. af de omhandlede lægemidler her har en pris, der ligger under 30 kr. for f.eks. 100 piller. Det vil sige, at der for det meste af den medicin, vi taler om, vil være en så lille udgiftsforøgelse, hvis vi tager det pr. dag, at det næsten ikke er til at se.

**Qvist Jørgensen (S):**

Jeg kan være enig med indenrigsministeren i, at en meget stor procentdel af den medicin, vi taler om, for en ministergage og et folketingsmedlems gage formentlig ikke har den store betydning. Men vi taler om dem, for hvem også en udgift på 30-50 kr. er en større udgift. Er ministeren vidende om, at der i hvert fald for nogle mennesker - jeg har en konkret henvendelse - er tale om en månedlig udgift på 500 kr.? Det er jo i en anden størrelsesorden end den, som indenrigsministeren refererer til.

**Tinning (VS):**

Der er anmeldt en forespørgselsdebat om denne sag, så der er ikke nogen grund til at fortsætte det maleri på væggen, som indenrigsministeren taler om. Men jeg kunne godt tænke mig at spørge, om indenrigsministeren ville oplyse to ting. Indenrigsministeren fortæller, at 90 pct. af disse lægemidler koster under 30 kr. for f.eks. 100 piller. Men er det