

[Sundhedsministeren]

Sundhedsministeren (Ester Larsen):

Som det har været nævnt, har formålet med dette lovforslag været at gennemføre retsakter om medicinsk udstyr, og der sigtes primært på de tre EF-direktiver, som omhandler forskellige typer af medicinsk udstyr.

Det er hensigtsmæssigt, at man etablerer én lov for at skabe retsgrundlag for disse direktiver frem for at skulle vedtage tre love. Det er uhensigtsmæssigt over for de virksomheder, som beskæftiger sig med området, og det er uhensigtsmæssigt over for Folketinget.

Jeg har taget bemærkningerne om den sproglige udformning af fremsættelsestalen til efterretning, og jeg skal prøve, om vi kan forbedre os. Til almindelig undskyldning kan jeg sige, at det er ret kompliceret stof, og det kommer til tider til at præge sproget, så det kan risikere også at blive et kompliceret sprog. Men det var ikke tilsligt.

Der bliver spurgt, om ambulanceudstyr er omfattet eller ej, og jeg må sige, at tanken jo er, at medicinsk udstyr som sådan skal omfattes af loven. Det er ikke placeringsstedet for udstyret, der er afgørende, men udstyrets art.

Der er tale om, at der kan være forskellige godkendelseskrav efter farlighedsgraden. Det er et svar til fru Birgitte Husmark, der taler om afvigende regler. Det er dér, hvor sikkerhedskravet er mindre afgørende.

Der bliver spurgt til repræsentationen i arbejdet i CEN og CENELEC, og dér kan jeg sige, at vi arbejder via Dansk Standardiseringsråd. Det er dem, der tegner dansk indflydelse, og dér er Seruminstitutionen, Rigshospitalet og Sundhedsstyrelsen repræsenteret.

I øvrigt takker jeg for den positive modtagelse, lovforslaget har fået.

Hermed sluttede forhandlingen.

Afstemning

Lovforslagets overgang til anden behandling vedtoges uden afstemning.

Første næstformand (Henning Rasmussen):

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

Den næste sag på dagsordenen var:

6) Første behandling af lovforslag nr. L 144:

Forslag til lov om patientforsikring.

Af Torben Lund (S) og Birgitte Husmark (SF) m.fl.

(Fremsat 8/2 91).

Lovforslaget sattes til forhandling.

Forhandling

Sundhedsministeren (Ester Larsen):

Vi skal i dag og i morgen her i Folketinget behandle en række forslag fra oppositionen vedrørende sundhedsvæsenet. Ud over det foreliggende forslag om patientforsikring er der således fremsat forslag til folketingsbeslutning om alkoholpolitik, ambulancelov, etablering af en tværfaglig videreuddannelse i sundhedsfremme samt forslag til forhøjelse af den offentlige begravelseshjælp.

Det er regeringens opfattelse, at vi må se alle disse forslag i en sammenhæng, også fordi forslagene samlet set vil påføre det offentlige betydelige merudgifter, hvis vi ikke samtidig gennemfører besparelser eller omprioriteringer inden for andre områder.

Da forslagsstillerne ikke har peget på sådanne besparelser eller omprioriteringer, vil forslagene medføre nogle alvorlige finansieringsmæssige problemer, og vi må derfor, såfremt et flertal af Tingets partier står bag forslagene, drøfte, hvorledes de skal prioriteres, og i givet fald hvor pengene hertil skal komme fra.

Den grundlæggende tanke bag lovforslaget om patientforsikring er ikke fremmed for regeringen, og vi er derfor også i lyset af ovennævnte åbne over for generelt at diskutere muligheder for og omfang af en patientforsikring. Lovforslaget er et udmærket udgangspunkt for drøftelserne herom.

Men jeg vil gerne understrege, at når regeringen nu går ind i spørgsmålet om en patientforsikring, så er det ud fra den forudsætning, at forslaget alene tager sigte på de alvorlige skader. Det må ikke blive sådan, at vi fremover skal yde erstatning i alle tilfælde, hvor en patient ikke er tilfreds med den givne behandling, fordi den ikke lykkedes optimalt.

Vi må derfor se nærmere på, hvorledes vi løser dette problem, og jeg vil naturligvis tilsi-