

lighed for, at man kan tilpasse sig den her situation.

Og dermed tror jeg faktisk, at vi har besvaret de spørgsmål, der blev rejst bl.a. af fru Anni Svanholt. Her er en metode, som kan løse nogle af de problemer, der kan være forbundet med nogle enkelte, der kan komme i klemme, hvis deres medicin pludselig ikke længere findes med et tilskud på markedet. Så den metode vil jeg gerne nøjere præcisere over for udvalget i forbindelse med udvalgsbehandlingen.

Det var jo nemt at høre på fru Tove Videbæk, at Kristeligt Folkeparti ikke er omfattet af finanslovaftalen. Til gengæld var det vanskeligt at høre på fru Yvonne Herløv Andersen, at CD er omfattet af finanslovaftalen.

Det beklager jeg sådan set, for jeg mener egentlig, at vi her gør det fornuftigt og ordentligt og har fokus rettet imod det, det drejer sig om, nemlig at holde priserne nede. Og hvem er det, det er til gavn for? Ja, det er primært til gavn for patienterne, som jo er dem, der må holde for i den sidste ende, hvis det er sådan, at priserne ikke bliver holdt nede.

Men så er det selvfølgelig også til gavn for den offentlige kasse, for den betaler jo en stor del af det også. Og jeg synes måske, at fru Yvonne Herløv Andersen ligesom glemte perspektivet i det, der er ærindret med de her forskellige initiativer, vi tager for at holde prisen i ro og holde prisen nede på medicin, så de danske patienter ikke skal betale mere, end man skal i andre lande.

Så vil jeg også gerne gøre en enkelt bemærkning omkring vores medicintilskudsordning. Jeg får også mange breve på det dér område, men jeg vil gerne sige, at gennemgående er det nu mit indtryk, at den ordning, vi fik etableret pr. 1. marts, faktisk fungerer udmærket.

Så er der nogle, der er utilfredse, men det er jo, fordi de er utilfredse med den betaling, de skal af med første gang, de er på apoteket. Men der har vi jo været vidende om, at det var sådan, det ville fungere, så det er jo ikke fordi, det ikke fungerer. Der er ikke praktiske vanskeligheder forbundet med denne her ordning.

Der har været nogle enkelte apoteker, der har problemer med deres egne edb-systemer. Det arbejder de selvfølgelig med at få udbedret, det har de vel i stor udstrækning fået afsluttet. Men generelt må vi sige, at det har været en forbausende fin introduktion af det nye system, vi har gennemført pr. 1. marts.

Så det synes jeg ikke at man kan klandre nogen for. Det er rigtigt, at der er nogle, der er utilfredse med den nye metode, men det var vi klar over, da vi besluttede os for det, og det kan jeg ikke se at der er nogen grund til at vi ændrer på med de henvendelser, i hvert fald jeg får på det her område.

(Kort bemærkning).

Tove Videbæk (KRF):

Sundhedsministeren mente, at jeg havde sagt, at det var hver medicinalvirksomhed, der skulle indberette 4.100 produkter, men det var naturligvis ikke det, jeg sagde. Det, jeg sagde, var derimod, at medicinalindustrien eller lægemiddelvirksomhederne altså som en sum skal indberette prisen på 4.100 forskellige medicinpræparater to gange pr. år, og det vil jeg gerne holde fast ved.

(Kort bemærkning).

Yvonne Herløv Andersen (CD):

Det er jo ikke rart at bedrøve ministeren, når døgnnet går på hæld. Men det, ministeren taler om, er henstandsordningerne, og jeg tror, vi sådan stort set får de samme breve og mail, og det er henstandsordningerne, der er problemer med, således så man ikke bare skal betale de 300 kr., der kommer. Det synes jeg der er god grund til at kigge på, for det er jo det, vi var så bekymrede for.

Den anden del af det er, at det er et spørgsmål om tro og beregninger. Og jeg har altså ikke nogen stålsat tro på, at man kan nå sparemålet, hvis det er rigtigt, hvad der bliver sagt. Jeg tror da på, at en professor i sundhedsøkonomi ved Københavns Universitet har sin integritet i behold, selv om han bliver bedt om at medvirke ved en undersøgelse. Så jeg er i tvivl om det med gennemsnitspriserne, så det er deraf tvivlen kommer om at nå sparemålet.

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

Afstemning

Anden næstformand (Henning Grove):

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse, be-