

Så spørger hr. Kenneth Lambrecht til to ting, ja, i virkeligheden én ting, som andre også har været inde på, og som er helt central, nemlig spørgsmålet om den her apotekerklausul. Hvad er det for typer medicinsk udstyr, der skal forbeholdes salg på apotekerne? Og det kan jeg også vende tilbage til at beskrive mere præcist, eventuelt ved spørgsmål, under det senere udvalgsarbejde.

Men jeg vil gerne sige, at det, der er regeringens intention og min intention i første omgang, er på baggrund af de anbefalinger, jeg har fået fra Sundhedsstyrelsen, at lave et sådant apoteksforbehold for medicinsk udstyr beregnet på selvtestning for hivvirus. Det betyder også, at de andre former for medicinsk udstyr, som hr. Kenneth Lambrecht nævnte, blodtryksmåler m.v., jo klart vil falde uden for den afgrænsning.

Flere har været inde på spørgsmålet om inddragelse af det videnskabsetiske komitéssystem, og det er også klart tanken, at det videnskabsetiske komitéssystem skal involveres i alle typer af medicinsk udstyr. Det er sådan, at hele det videnskabsetiske komitéssystem jo er til vurdering i øjeblikket i regi af ministeren for videnskab, teknologi og udvikling, i den sammenhæng skal vi sikre det forhold, at det videnskabsetiske komitéssystem involveres i alle disse spørgsmål. Så jeg mener sådan set, at jeg kan svare imødekomende på de spørgsmål, der har været rejst, og ser frem til et smidigt udvalgsarbejde, hvor jeg naturligvis stiller mig til rådighed med hensyn til at svare mere uddybende på de spørgsmål, der har været rejst her, og på alle andre, der måtte komme til.

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

Afstemning

Den fg. formand (Grete Schødts):

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:

5) Første behandling af beslutningsforslag nr. B 5:

Forslag til folketingsbeslutning om midlertidigt stop for amtskommunernes nedlæggelse af sygehuse.

Af Birthe Skaarup (DF) m.fl.

(Fremsat 3/10 2002).

Forslaget sattes til forhandling.

Forhandling

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Flere amter planlægger for tiden nedlæggelse af sygehuse eller omdannelse af akutte sygehuse til andre funktioner.

Der blæser en slags forandringens vinde med lidt forskellig styrke rundt omkring i de danske amter, og det er selvfølgelig meget forståeligt, at det umiddelbart kan vække både harme og modstand og frustration og bekymring i de lokalsamfund, der er tale om.

Men herfra og til, at man fra Folketingets eller regeringens side skulle sætte en stopper for omstrukturering, salg, nedlæggelse af sygehuse eller enkeltafdelinger, er der forhåbentlig meget langt. For grundlæggende er strukturtilpasningen af sygehusvæsenet nødvendig, for at vi hele tiden kan tilbyde patienterne den bedst mulige behandling.

Regeringen finder det fremsatte beslutningsforslag uhensigtsmæssigt af en række grunde, primært tre, som jeg skal nævne.

For det første vil det sætte udviklingen i stå i sygehusvæsenet i 2-3 år og dermed være en barriere for at tilbyde borgerne den bedste og mest effektive behandling. For det andet vil salg og omstruktureringer af sygehusene ikke påvirke Strukturkommissionens arbejde, der overordnet belyser fordele og ulemper ved forskellige administrative strukturer. Og endelig for det tredje, ja, så er der tale om et helt unødvendigt indgreb i det lokale selvstyre.

Jeg vil gerne uddybe disse tre grunde en smule. Først omkring det med at sætte udviklingen i stå. Årsagen til omstruktureringer i sygehusvæsenet er jo grundlæggende en anden end en kortsigtet, økonomisk gevinst. Når vi vil have et sygehusvæsen, som til hver en tid kan tilbyde en behandling og en kvalitet, som er på højde med den internationale faglige udvikling, er det nød-