

2003 til 2006. Vi er således enige i forslagens centrale del om at sikre et ensartet planlægningsgrundlag for beredskabet i forhold til de nye trusselsbilleder og dermed arbejdsopgaver. Vi er ligeledes enige i de øvrige delelementer i forslaget, som udmønter den politiske aftale.

Kristeligt Folkeparti er derfor positive over for forslaget.

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Tak for den positive modtagelse af lovforslaget. Jeg må sige, det ikke overrasker mig, for som det også er fremgået af debatten, ligger der jo forud for lovforslaget et grundigt politisk arbejde sidste sommer, hvor det ved fælles hjælp lykkedes at bøje holdninger og synspunkter mod hinanden, således at et samlet Folketing kunne påtage sig ansvaret for indretningen af det danske beredskab i en 4-årig periode.

Jeg vil gerne benytte lejligheden til her at kvittere for de positive bemærkninger, der har været fra nogle af ordførerne, og så returnere dem til kredsen, der er samlet her i dag, og i øvrigt også til mit embedsværk. Jeg har selv oplevelsen af, at vi havde en målrettet, god dialog, og jeg hører til dem, der ikke pr. definition mener, at man altid skal være enig om alting, men præcis i det her spørgsmål, som handler om samfundets sårbarhed og samfundets sikkerhed, er det af selvstændig værdi og selvstændig styrke, at vi er enige.

Så jeg vil gerne kvittere for det, ser frem til udvalgsarbejdet, og jeg ser også frem til at gå i dialog om det spørgsmål, som flere ordførere har været inde på, og som også overrasker mig selv, nemlig de signaler, der har været fra dele af det storkøbenhavnske område om, at den historiske samordning, der har været, nu ikke pr. definition er sikret. Det er et spørgsmål, som vi bør diskutere under udvalgsarbejdet.

Så tak for debatten. Jeg ser frem til et positivt udvalgsarbejde.

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

Afstemning

Anden næstformand (Poul Nødgaard):

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til Kommunaludvalget. Hvis ingen gør indsigelse, betrag-

ter jeg det som vedtaget. (*Ophold*). Det er vedtaget.

Den sidste sag på dagsordenen var:

15) Første behandling af lovforslag nr. L 106: Forslag til lov om markedsføring af sundhedsydelse.

Af indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen).

(FremSAT 5/12 2002).

Lovforslaget sattes til forhandling.

Forhandling

Hans Andersen (V):

Dette lovforslag indeholder nye regler for markedsføring af sundhedsydelse. Med forslaget indføres tilsvarende regler for markedsføringen af sundhedsydelse, som er kendt fra den almindelige markedsføringslov. Det betyder bl.a., at princippet om, at der ikke må anvendes urigtige, vildledende eller urimelig mangelfulde angivelser, indføres i stedet for de nuværende regler.

Lovforslaget omfatter al reklamering for sundhedsydelse, der udføres af autoriserede eller ikkeautoriserede sundhedspersoner inden for sundhedsvæsenet samt dele af apotekernes virksomhed. Dog opretholdes det gældende forbud mod reklamering for sundhedsydelse i tv.

Venstre støtter helhjertet regeringens intention om at sikre de danske patienter bedst mulig information omkring valget af sundhedsydelse. I samme takt som vi gennemfører de nødvendige og rigtige frie valg, skal vi naturligvis også sikre borgerne og patienterne de nødvendige informationer. Når vi sikrer borgeren frit valg af praktiserende læge og frit valg af sygehus, skal borgeren naturligvis også gøres i stand til at træffe et kvalificeret valg, og her spiller tilstrækkelig adgang til informationer en afgørende rolle.

Selvfølge adskiller sundhedsydelse sig fra de fleste andre varer, der udbydes, og derfor adskiller markedsføringen af disse ydelse sig også fra den almindelige markedsføring. Men Venstre er enig med regeringen i, at den nuværende meget restriktive lovgivning ikke er til gavn for hverken borgerne eller for udbydere af sund-