

at man har fundet ud af. Nu er det jo ikke mig, der er forslagsstilleren til det her lovforslag, men det lader jo til, at man ikke regner med, det får nogle økonomiske konsekvenser. Jeg går da ud fra, at man har spurgt Sundhedsstyrelsen, om de kan påtage sig opgaven.

Til fru Line Barfod, der spørger, hvorfor vi mener, at der skal være reklamer: Vi mener også, der ligger informationer i reklamer. Jeg mener, det er vigtigt, at det kommer ud til den gruppe, der har behov for det. Jeg er helt sikker på, at mange af de patienter eller dem, der har det dårligt – det behøver ikke at være patienter, det kan også være nogle, der ikke har et særlig godt velvære – kan vælge. Og det er det, vi i Dansk Folkeparti giver dem muligheden for.

Til fru Lene Garsdal med hensyn til autoriseret og ikkeautoriseret og reelt frit valg: Det er faktisk det samme svar, som jeg lige har givet til fru Line Barfod. Jeg mener, at patienterne og de mennesker, der har behov for det, selv kan vurdere det. Den tillid har vi i Dansk Folkeparti til den gruppe af borgere. Det er i hvert fald ikke mig heroppefra, der skal stå og vurdere det. Og hvis de er i tvivl, kan de jo gå til deres læge.

Så taler fru Sophie Hæstorp Andersen om dårlig behandling, og at det er lettere at klage over sin hårtørrer. Jeg er helt sikker på, at vi får let ved at klage, det vil der ikke være nogen problemer i. Det kommer selvfølgelig an på, hvor man går hen, men hvis jeg får en dårlig behandling af min kiropraktor, kan jeg da også klage – det er da ikke anderledes, fordi de får nogle ekstra muligheder nu – bl.a. ved, at Sundhedsstyrelsen går ind og kigger efter. Tingene er da ikke ændret dér.

**Anden næstformand (Poul Nødgaard):**

Hr. Knud Erik Kirkegaard som ordfører.

**Knud Erik Kirkegaard (KF):**

Da den konservative sundhedsordfører, Fru Else Theill Sørensen, ikke kan være til stede, skal jeg på hendes vegne fremføre følgende:

Dette forslag til lov om markedsføring af sundhedsydelse skal ses i sammenhæng med den langt større mulighed for frit valg af sundhedsydelse, som patienter har fået gennem de seneste år.

Ved at give udbyderne friere regler for markedsføring af sundhedsydelse giver de patienterne større mulighed for at orientere sig om de muligheder, der er for at få den pågældende

sundhedsydelse, og der bliver skabt øget konkurrence mellem udbyderne.

Som hovedprincip indfører lovforslaget den almindelige markedsføringslovs principper, men naturligvis tilrettet til det specielle område, som sundhedsområdet er. En af de meget synlige afvigelser fra almindelige markedsføringsregler er forbuddet mod markedsføring i tv, på film, video eller lignende.

Både denne regel og de andre afvigelser fra almindelige markedsføringsregler skal ses i lyset af, at personer, der efterspørger sundhedsydelse, ofte vil være særlig påvirkelige på grund af et stærkt ønske om bedring eller helbredelse.

For at sikre koordinering af administration af lov om markedsføring af sundhedsydelse med lov om markedsføring er det aftalt med Økonomi- og Erhvervsministeriet, at der nedsættes et kontaktudvalg med repræsentanter fra Sundhedsstyrelsen og Forbrugerombudsmanden, ligesom det er aftalt mellem de pågældende ministerier, at der efter en 3-årig periode, dvs. i efteråret 2006, skal foretages en evaluering af det hensigtsmæssige i at have en separat lovgivning om markedsføring af sundhedsydelse.

Kl. 18.50

Den liberalisering af reglerne for reklamering af sundhedsydelse, der her lægges op til, er efter Det Konservative Folkepartis mening en tidssvarende og forbrugervenlig ændring, som vi fuldt ud kan støtte.

(Kort bemærkning).

**Marianne Jelved (RV):**

Jeg går ud fra, at hr. Knud Erik Kirkegaard erkender, at der nu må blive et særligt arbejdsfelt for Sundhedsstyrelsen med at modtage eventuelle klager og behandle dem. Og i den behandling indgår vel også, at man skal undersøge forskellige forhold, som måske ikke uden videre fremgår af en reklame.

Vil hr. Knud Erik Kirkegaard kunne beskrive, hvilke konsekvenser det arbejdsmæssigt får for Sundhedsstyrelsen, og hvordan man i givet fald prioriterer? Er der andre opgaver, Sundhedsstyrelsen ikke længere skal påtage sig? Eller er der afsat ressourcer til det, som vi bare ikke kan se af lovforslaget?

(Kort bemærkning).

**Knud Erik Kirkegaard (KF):**

Nu er det jo ikke mig, der har udarbejdet lovforslaget, det er ikke mig, der har fremsat lovforsla-