

den viden i hånden vil vi kunne sikre en langt bedre indsats for, at den rigtige pille kommer i den rigtige mund på det rigtige tidspunkt og i den rigtige dosis. Det er nemlig et rigtig, rigtig godt princip.

Socialdemokraterne lader sig dog ikke blænde af, at der er enighed, at alle synes, at det her er godt. Det er vigtigt, at vi står fast på at sikre, at de nye tilskudsregler ikke bliver så fokuseret på at spare penge, så det går ud over patienternes sikkerhed. Det, der er vigtigt for os, er, at patienterne til enhver tid kan være sikre på, at tilskuddet bliver givet til et lægemiddel, som også er sikret.

Vi har i de sidste dage fået nogle henvendelser fra bl.a. Dansk Epilepsiforening, og jeg har i hvert fald en del kendskab til, hvordan det foregår. Derfor vil Socialdemokraterne under udvalgsarbejdet kigge på, om vi kunne få indført samme regler, som de har i nogle af de andre nordiske lande, så bl.a. epilepsimedicin er undtaget, så den medicin, som lægen udskriver, er den medicin, patienten skal have. Det vil vi kigge på i udvalget.

Der er også nogle ting, der har sneget sig ind i lovforslaget, som ikke har været behandlet hverken i betænkningen eller i de forhandlinger, vi har haft i ordførerkredsen, nemlig noget om en ankeinstans, hvis det er, at man føler, at man ikke er blevet særlig godt behandlet. Det vil vi også gerne kigge på i udvalgsarbejdet.

Men alt i alt synes vi, at det her er et skridt på vejen til at sige, at Danmark er i front, at vi gerne vil være med til at give den bedst mulige medicin til den bedste pris, og at borgerne må indstille sig på, at de måske ikke lige kan få den grønne pille, men at de får den røde, og at den er nøjagtig lige så god, og at det er den, de får tilskud til. Vi synes, det er vigtigt, at vi fremover tager den diskussion. Det er ikke, om vi giver tilskud til en anden medicin, som måske er dyrere.

Socialdemokratiet kan støtte forslaget, men har en del spørgsmål i udvalget.

Birthe Skaarup (DF):

Gennem flere år er der sket store stigninger i medicinudgifterne, udgifter, som ikke kun har påvirket den enkelte borgers økonomi, men også samfundsøkonomien. Det var jo ligesom, at denne her prishimmelflugt ikke rigtig kunne blive ved, og det var da også på den baggrund, at alle Folketingets partier indgik forlig om et nyt tilskudssystem på medicinområdet, som desuden er en del af finansloven. Ændringerne vil

træde i kraft den 1. april 2005, og derfor bliver besparelsen mindre næste år end i de efterfølgende år.

Kl. 18.50

De foregående ordførere har så også været inde på alle de her gode ting, der er sket på området. Men jeg synes også lige, at jeg vil give mit besyv med til pkt. 1, som jeg selvfølgelig synes er væsentligt, nemlig at tilskuddet nu beregnes på basis af billigste markedsførte synonyme lægemidler i en tilskudsgruppe her i landet. Det, at patienten selv skal betale forskellen mellem tilskudspris og forbrugerpris, såfremt de ikke ønsker at følge det her system, synes vi er o.k. Men alene det, at vi nu får tilskud efter det billigste synonyme lægemiddel, synes vi er rigtig godt.

Under forhandlingerne blev problemstillingerne om leveranceforhold hos apotekerne rejst, og det blev fastslået, at patienterne bliver sikret, at de altid ville kunne få udleveret det billigste lægemiddel, bl.a. fordi der, når vi har kørt det her system i 2 år, vil blive foretaget en vurdering for at se, om tingene fungerer.

Ændringerne gælder også for pensionister med helbredstillæg. De får fremover beregnet helbredstillægget på baggrund af egenbetalingen i forhold til prisen på det billigste synonyme lægemiddel. Pensionister vil også kunne opnå besparelser ligesom alle andre ved at bruge det her billigste lægemiddel. Samtidig, hvilket vi synes er godt, videreføres reglen om, at der ydes tilskud til pensionister til receptordinerede håndkøbslægemidler.

Den anden hovedklump i det her er besparelsen på avancen hos apotekerne, som nu også bliver omlagt. Vi synes, det er meget fint, at apotekerne nu får samme nettoavance på alle lægemidler. Det synes vi at apotekerne har taget meget fint, også set på baggrund af, at det er et væsentligt indgreb i forhold til deres avancer, men der kan også samfundsøkonomisk spares 100 mio. kr., og det synes vi naturligvis er godt.

Der har gennem flere år været problemer med indlægssedler og produktresumeer. Det går man nu også ind og kigger på, for der er også noget økonomi i det her. Det er et af de steder, hvor man kan se, at der bliver mulighed for en økonomisk fordel, når også indlægssedler og produktresumeer forstås bedre af befolkningen.

Jeg nævnte apotekerne før. Jeg synes, det er godt, at de kommer ind her og kan give rygeafvænningsvejledning, og også at de nu får mulighed for at give vejledning til astmapatienter om inhalation