

men også sundhed i relation til forebyggelse. Det er da aktiv handling, der udspringer af den iagttagelse, at vi har en udfordring her.

Med hensyn til det andet er det nu bare engang sådan, at hvis man vil nedbringe brugerbetaling på nogle områder og ikke skal skaffe ekstra penge ind, så må man sætte den op på andre områder. Det er jo også den tanke, der trives i Socialdemokratiet.

**Tredje næstformand (Helge Adam Møller):**

Så er det fru Charlotte Fischer for anden og sidste korte bemærkning.

(Kort bemærkning).

**Charlotte Fischer (RV):**

Med hensyn til brugerbetaling vil jeg sige: Det er jo ikke nødvendigvis sådan, det er. Vi er inde i en fase, hvor vi er åbne, i modsætning til så mange andre, over for at lede efter svar, hente erfaringer ind fra udlandet, men der er jo faktisk også den mulighed, at man i det mindste går hen og ser på f.eks. voksentandplejen, om man kunne lave en bedre indretning end den, der er i dag. Noget af det, der er tankevækkende, er jo, at vi ingen form for indkomstafhængig brugerbetaling har i Danmark. Det er der jo sådan set andre lande der har, kunne man se, hvis man endelig tog ulighedsskriverne på.

Så er det ikke en mulighed, at man i det mindste kunne sige, også selv om man er minister: Lad os gå ind og se på voksentandplejen? Og man kunne spørge: Er der ikke mulighed for, at man kunne åbne og analysere områder? Er der ikke en bedre indretning af brugerbetalingen end den, der er i dag? Kan man ikke det, hvis man er minister og er imod enhver form for brugerbetaling på alle mulige andre områder? Det må da være muligt, og jeg forstår sådan set ikke, at man kan afvise det. Det må jo være, fordi man som minister er nået frem til, at det er verdens bedste brugerbetalingssystem, vi har i Danmark i dag. Er det det?

(Kort bemærkning).

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Det er et udtryk for, at jeg sådan set ikke synes, der er nogen strækninger, hvor der er brug for at lave mere brugerbetaling. Det er sådan set det meget klare standpunkt. Man kan bruge alle mulige ord som en bedre profil, en større hensigtsmæssighed, man kan pakke det ind i alle de ord, man har lyst til, men det dækker jo over no-

get andet, medmindre man altså står med en sæk med penge og siger, at dem vil man kaste ind i systemet, og det kan jeg jo altså ikke læse ud af beslutningsforslaget her. Det må jeg sige.

Jeg har læst det sådan, at det handler om, at man inden for den ramme, man nu har at drive sundhed for, kunne have en mere hensigtsmæssig profil. Hvis det er den indfaldsvej, så kan det kun føre et sted hen, nemlig at hvis nogle skal betale mindre, skal andre betale mere. Der vil jeg bare markere en skarp grænse: Regeringen ønsker ikke at indføre yderligere brugerbetaling i sundhedsvæsenet.

(Kort bemærkning).

**Lone Møller (S):**

Jeg tror, der er noget, ministeren har misforstået, når ministeren prøver at udlægge det, som om Socialdemokratiet ønsker mere brugerbetaling i det danske sundhedsvæsen. Det er aldrig fremkommet fra Socialdemokratiets side, men vi må vel konstatere, at vi er et af de lande i EU, som har den største egenbetaling inden for sundhedsområdet pr. borger, og det er måske værd at se på, hvordan det virker på folkesundheden.

Kl. 17.40

Ministeren siger selv, at noget er indført af historiske grunde, og noget er mere eller mindre tilfældigt. Derfor vil jeg gerne spørge ministeren: Er de områder, hvor der i dag er egenbetaling inden for sundhedsområdet, alle sammen sundhedsfagligt vurderet, sådan at man kan sige, at det her er rigtig forsvarligt og sundhedsmæssigt godt?

(Kort bemærkning).

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Altså, det kan være, jeg har taget fejl af Socialdemokratiet, men så kan jeg ikke være den eneste.

I Fyens Stiftstidende den 11. januar 2006 udtaler fru Lotte Bundsgaard:

»Der er ingen tvivl om, at det er en rigtig god idé at se på hele brugerbetalingen inden for sundhedsydelser. Der er mange steder, hvor man kan spørge: Hvorfor skal vi egentlig betale for netop det, mens andet er gratis? Men der er ingen tvivl om, at vi ikke synes, det skal koste penge at gå til praktiserende læge.«

Det er så lige det felt, der bliver stående, ikke?

Lone Møller, sundhedsordfører, fastholder i Fyens Stiftstidende den 31. december 2005, at