

til det her lovforslag er jeg slet ikke i tvivl: Ja. Vi er med det her lovforslag med til at forebygge alvorlige sygdomme som meningitis og kræft i livmoderhalsen og give endnu større sikkerhed ved blodtransfusioner. Så ja, det her lovforslag vil være medvirkende til, at vi får langt større borgertilfredshed.

Forebyggelse koster på kort sigt penge, men det er penge, som i det lange perspektiv tjener sig vældig godt ind. Ikke bare økonomisk er der en langsigtet gevinst, men for os Konservative er den menneskelige gevinst af langt større betydning. Mennesker, der får en alvorlig sygdom – det være sig kræft, hiv-smitte eller meningitis – får også ofte en række følgesymptomer, som tilsammen giver en forringet livskvalitet; en forringet livskvalitet, som ikke blot berører det enkelte sygdomsramte menneske, men som påvirker hele den nære familie og de øvrige pårørende.

Vi Konservative har været og vil altid være garant for en ansvarlig økonomi. Derfor fremsætter vi også dette forslag til finansiering af de her vigtige forebyggelsesinitiativer. Det er en finansiering, som vi finder ved at korrigere det nuværende system for medicintilskud, et system, der siden indførelsen i 2000 – og herefter 2004 – ikke har fungeret efter sin hensigt, nemlig at medicintilskuddet skal reguleres efter satsreguleringsprocenten. Den regulering foreslår vi foretaget nu sammen med et flertal af partierne, og det er for mig som konservativ af stor betydning, at vi friholder kronikere, dvs. mennesker, som har et stort medicinforbrug. Jeg synes også, at det er rigtig, rigtig fint, at vi med den her nye regulering også har kigget på børnefamilierne og sikret, at børn under 18 år får et lidt større tilskud.

Alt i alt betyder den her nye model, at helt almindelige mennesker skal betale en lidt større andel af deres medicin. Men det er et beløb, som jeg er helt overbevist om at langt de fleste danskere er villige til at betale, mod at der nu for første gang kan gives en vaccine mod en alvorlig sygdom som livmoderhalskræft, at vi kan vaccinere mod meningitis, og at vi får en langt større sikkerhed ved blodtransfusioner.

Som alle nok har kunnet høre, kan vi Konservative varmt støtte det her forslag.

Kl. 14:39

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Der er et par korte bemærkninger til ordføreren. Den første er fra fru Sophie Hæstorp Andersen.

Kl. 14:40

Sophie Hæstorp Andersen (S):

Nu sagde den konservative ordfører, at det var helt almindelige mennesker, der skulle spæde lidt til. Men det korte af det lange er, hvad De Konservatives svar er til den pensionist eller førtidspensionist eller syge person, der kommer ned på apoteket første gang, når medicinåret starter, og opdager, at det altså ikke er 500 kr., man skal have med ned for at betale, første gang man skal købe sin medicin, nu er det 800 kr., man skal kunne lægge på bordet, før man kan få 50 pct. i tilskud derudover og 85 pct. i tilskud ved beløb på over 2.800 kr. osv. osv. Det er altså en forhøjelse af, hvor mange penge den enkelte medicinforbruger skal kunne lægge på disken, når vedkommende kommer ned for at købe noget meget, meget dyr medicin, hvad nogle af vores pensionister eller syge mennesker i Danmark jo rent faktisk gør. Hvad vil De Konservatives svar være til de her mennesker? Vil det være, at de synes, at det er helt acceptabelt, at de syge mennesker i dag betaler for, at de raske kan forblive raske i fremtiden?

Kl. 14:41

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Så er det ordføreren.

Kl. 14:41

Vivi Kier (KF):

Jamen jeg erkender, at da vi indførte medicintilskudsreglen tilbage i 2000, gav det lidt forviklinger, for alle skulle lære det her system at kende. Det er godt kendt. Folk ved godt, at der ligesom er sådan en årsproces i det her, når man skal hen at betale. Så tales der om en pensionist, som pludselig får rigtig meget dyr medicin. Er det en pensionist, som ikke har anden end sin helt almindelige folkepension, så er der også nogle regler for tilskud i det system.

Så om det der med at lægge fra 500 kr. til 800 kr. vil jeg sige, at folk er vant til, at der nu er et system, hvor man de første gange betaler lidt mere, og så kommer tilskuddet efterhånden mere og mere til. Det her er set på årsplan, og jeg synes, når jeg kigger tilbage og ser på aftalen for 2004 – som jeg kan se at alle Folketingets partier har stået bag, og hvor de har sagt, at de er enige i, at den model for medicintilskud, man lavede dengang, ikke har virket efter hensigten, og derfor ønsker man at tage den op og kigge på den – at vi har gjort det med det her forslag, så vi dermed også får taget nogle forebyggelsesinitiativer.