

med nogle konkrete forebyggelsesinitiativer, som bevirker, at vi undgår, at små børn får meningitis og måske dør af det eller får alvorlige følgesygdomme af det; vi undgår, at kvinder får livmoderhalskræft med alvorlige sygehusindlæggelser og behandlinger til følge.

Jeg synes, at dette forslag har vist, at vi altså er nogle partier, som tager forebyggelse alvorligt, men som også godt ved, at vi ikke bare kan stå og forlange og forlange, og at vi skal finde en finansiering.

Helt generelt og overordnet mener jeg, at det er rigtig fornuftigt leje, vi har fundet, og at langt, langt de fleste mennesker vil synes, at det her er o.k., og at man godt vil være med til at betale for forebyggelse.

Kl. 14:46

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):
Så er det hr. Flemming Møller Mortensen for endnu en kort bemærkning.

Kl. 14:46

Flemming Møller Mortensen (S):

Som jeg tolker debatten i Danmark om forebyggelse, er der faktisk ingen danskere og i hvert fald ingen politikere i Folketinget, der ikke vil forebyggelse. Men jeg tolker det, jeg hører ordføreren give udtryk for her, som at hun taler om specifik forebyggelse.

Jeg vil gerne konfrontere og måske holde ordføreren en lille smule fast på, om det ikke er korrekt, at Danmark er et af de lande, hvor ny, innovativ medicin faktisk har vanskeligt ved at slå igennem. Vi kommer sent i gang, og en konsekvens af, at vi i Danmark kommer sent i gang, er også, at forebyggelsen på væsentlige sygdomsområder ikke bliver sat ind i tide. Jeg vil spørge ordføreren, om det ikke er ordføreren bekendt, at en af årsagerne til, at vi netop kommer sent i gang, er den høje egenbetaling.

Nu har jeg tidligere i mit virke haft meget tæt kontakt til praktiserende læger, og jeg har den ene gang efter den anden hørt dem sige, at dyr medicin og det, at medicin i det hele taget er dyr, er en væsentlig årsag til, at patienter ikke tager medicinen, som den er ordineret.

Kl. 14:47

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):
Så er det ordføreren.

Kl. 14:47

Vivi Kier (KF):

Det udsagn skal jeg hverken af- eller bekræfte, men jeg vil sige, at jeg jo så er en af dem, der glæder sig enormt over, at vores Sundhedsministerium ikke bare er et sundhedsministerium,

men også er et forebyggelsesministerium. Vi har jo netop nedsat den her forebyggelseskommission, som nu skal arbejde aktivt i et år i en åben proces, hvor vi alle sammen skal byde ind, og jeg glæder mig da meget til at se dens anbefalinger. Jeg vil til enhver tid arbejde aktivt for, at vi får endnu mere forebyggelse, og at vi får kigget på det bredt.

Det, som ordføreren nævner og spørger til, er kun en del af det. Forebyggelse er jo ti millioner andre ting, og vi skal da se det hele i en stor pulje og under én hat, og så skal vi på et tidspunkt som politikere prioritere. Det er jo nemt nok at sige, at vi vil det hele, og at alt koster bunker af penge. Men vi må prioritere, og det vil jeg gerne være med til at gøre. I dag står vi med et lovforslag, som prioriterer, og som finder finansieringen til det. Det er god konservativ politik.

Kl. 14:48

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):
Så er der en kort bemærkning fra hr. Per Clausen.

Kl. 14:48

Per Clausen (EL):

Jeg synes, det er spændende, at fru Vivi Kier taler om, at der er nogle, der ikke vil være med til at finansiere det her, for er forklaringen på, at fru Vivi Kier siger det, ikke, at det for fru Vivi Kier er af afgørende betydning at opretholde skattestøttede sundhedsforsikringer, som man bruger 600-700 mio. kr. om året på, og at det kan vi ikke gå ind og reducere i, for så vil fru Vivi Kier hellere gøre det dyrere at købe medicin?

Det er jo et politisk valg og en politisk prioritering; det er bare ikke et politisk valg og en politisk prioritering, som vi deler i Enhedslisten.

Kl. 14:49

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):
Så er det ordføreren – hvis efternavn udtales Kir.

Kl. 14:49

Vivi Kier (KF):

Jeg må give ordføreren for Enhedslisten ret. De forlod jo ret hurtigt forhandlingerne om de her rigtig gode forebyggelsesinitiativer. Det har man ret til, hvis man ikke har lyst til at kigge på den finansiering, som flertallet af partierne sad – og blev siddende rigtig, rigtig længe – og havde lyst til at være med i.

Som ansvarlig for økonomien og som garant for økonomien synes jeg, det her var et oplagt sted at kigge. Og igen må jeg pege på den aftale blandt *alle* partier i 2004, hvor man erkendte, at der var et problem med medicintilskudsregler-