

ger inden for sundhedssektoren med nye ting, som bliver mulige gennem vacciner og behandling, har man fundet sådan en mirakelløsning, fordi man bare kan sige, at det skal finansieres inden for området, så man skruer lidt på medicintilskudsordningen. Umiddelbart betyder det jo, at der bliver brugerbetaling for 300 mio. kr. ekstra i Danmark på sundhedsområdet, men hvis man ser ud i fremtiden, vil forskellen på det, som i dag gives i tilskud, og det, der gives med den nye ordning, jo vokse år for år. Så pointen er, at man altså virkelig har sat gang i en pengemaskine, og man har grundlagt et efter vores opfattelse helt forkert princip, nemlig princippet om, at syge betaler for raske.

Kl. 15:04

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Tak til ordføreren. Vi går videre i ordførerrækken til den sidste ordfører, og det er hr. Anders Samuelsen.

Kl. 15:04

(Ordfører)

Anders Samuelsen (NY):

Dette forslag bakker Ny Alliance fuldt op. Vi synes, det er en god løsning, der er fundet, og vi kan på ingen måde dele den forargelse, som bl.a. Socialdemokratiet og Enhedslisten har lagt for dagen i dag. Der er ikke noget, der er gratis her i tilværelsen, det er heller ikke tilfældet for dette nye tilbud på sundhedsområdet, og at finansiere det på den måde, der lægges op til her, synes vi er helt o.k. Det har vi ikke noget som helst problem med, i betragtning af hvor store fordele der til gengæld kan tilbydes i fremtiden. Vi skal også huske på, at nogle af dem, der får det her nye tilbud, eventuelt er nogle af dem, som betaler den lillebitte ekstra pris, som lægges oven i på et andet område, og det er sådan set en helt fin løsning.

Hvis vi endelig skal diskutere brugerbetaling eller ej, er det helt andre områder, hvor vi synes, det ville være interessant at diskutere det, f.eks. på tandplejeområdet. Her bliver nogle mennesker virkelig bonet og nærmest ruinerede, hvis de har bestemte former for tandsygdomme, mens andre behandlingstyper i det offentlige sundhedssystem er helt gratis. Her kunne man godt diskutere, om der ikke kunne indføres nogle generelle former for meget små brugerbetaling, mens folk, som virkelig fejler noget alvorligt, f.eks. paradentose, til gengæld kunne slippe ud af den helt uforskyldte fælde, som de er kommet i. Det synes vi ville være en langt mere relevant diskussion end at gøre det til et stort

ideologisk skoleridt at finansiere løsningen her, som er en rigtig fin løsning med indførelse af vaccination mod livmoderhalskræft osv., på den måde, det sker. At gøre det til det store ideologiske skoleridt mener jeg simpelt hen ikke, sagen kan bære.

Det er nogle rigtig gode ting, der bliver indført her, og vi finder, det er en fin og enkel løsning at finansiere dem på den måde. Så Ny Alliance bakker lovforslaget op.

Kl. 15:06

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Tak til ordføreren. Så er det sundhedsministeren.

Kl. 15:07

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Jeg vil gerne takke for den drøftelse af lovforslaget, der har været her i dag, ligesom jeg gerne vil takke ordførerne fra Venstre, Dansk Folkeparti, De Konservative, De Radikale og Ny Alliance for at have været meget konstruktive i de drøftelser, vi har haft forud for lovforslagets fremsættelse.

Lovforslaget fremsættes som led i en udmøntning af aftalen »Nye initiativer på sundhedsområdet«, der blev indgået den 1. marts 2008 mellem VK-regeringen, Dansk Folkeparti, Det Radikale Venstre og Ny Alliance. Aftalen sikrer finansiering af sundhedspakkens initiativer, herunder vaccination mod livmoderhalskræft, som 12-årige piger får tilbudt fra årsskiftet, og som de lidt ældre piger i forbindelse med catch-up programmet får tilbudt senest fra den 1. oktober.

Der er fra flere sider udtrykt kritik af, at sundhedspakkens initiativer skal gennemføres ved en besparelse i medicintilskudssystemet. Dertil skal jeg bemærke, at den regulering af medicintilskudssystemet, som foreslås, blot indebærer, at der korrigeres for den forøgelse af den offentlige finansieringsandel, som er sket, siden det nuværende medicintilskudssystem indførtes i 2000. Forhøjelsen af beløbsgrænserne er i øvrigt helt overvejende rettet mod de laveste trin og tilrettelægges sådan, at der tages særlige hensyn til kroniske medicinbrugere og børnefamilier, og derfor er jeg helt enig i det udtryk, som Venstres sundhedsordfører, fru Birgitte Josefsen, brugte, nemlig at det er de raske, der kommer til at betale det her.

Lovforslaget indebærer også, at den nuværende reguleringsordning for medicintilskud ændres, sådan at beløbsgrænsen fra og med