

Miljøministeren (Svend Auken):

Der findes mange grupper af levende væsener, som man kan være tøvende over for eksistensberettigelsen af. Jeg har dog det grundsyn, at levende væsener, som skaber problemer og byder mig imod, også for dem vil jeg kæmpe for retten til at eksistere. Her tænker jeg ikke kun på Fremskridtsfolk, men jeg tænker på en meget bred kreds af levende væsener.

Der er naturligvis problemer med skarven, og dem skal vi løse; jeg vil meget gerne løse dem i den ånd, som jeg synes debatten efterhånden munder ud i, hvor vi vedkender os vores fælles ansvar, hvor vi vedkender os en fælles grundholdning, der er respekt for arts-mangfoldighed, og hvor vi ud fra de råd, der måtte komme – eller er kommet – fra Vildtforvaltningsrådet, der måtte komme fra den internationale konference i lyset af Skov- og Naturstyrelsens kortlægning, tager en drøftelse. Det kan vi passende gøre, når statusrapporten foreligger, og den vil naturligvis tilgå Folketingets Miljø- og Planlægningsudvalg.

Det er ikke en sag, synes jeg, der egner sig til polemik mellem de politiske partier, men den egner sig til, at vi i fællesskab finder en løsning ud fra det, som jeg fornemmer trods alt og trods det overflødige forslag, der er stillet af Venstre, Konservative og Fremskridtspartiet, stadig væk er bærende for vores diskussion herinde.

Hermed sluttede forhandlingen.

Afstemning

Forslagets overgang til anden (sidste) behandling vedtoges uden afstemning.

Anden næstformand (Grove):

Jeg foreslår, at forslaget til folketingsbeslutning henvises til Miljø- og Planlægningsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse mod dette forslag, betragter jeg det som vedtaget. (Ophold). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

18) Første behandling af lovforslag nr. L 75:

Forslag til lov om sundhedspersonalets videreuddannelse m.v.

Af sundhedsministeren (Torben Lund).
(Fremsat 18/11 93).

Lovforslaget sattes til forhandling.

*Forhandling***Grete Schødt (S):**

Det lovforslag, vi skal behandle her, drejer sig om at tilvejebringe et lovgrundlag for videreuddannelse af sundhedspersonalet. Området er sådan set reguleret i dag gennem anmærkningerne i finansloven, så her er der ikke tale om nogle nye eller vidtgående reguleringer. Alligevel er vi i Socialdemokratiet glade for dette forslag, ikke alene fordi det sigter mod at sikre de studerendes retsstilling, men nok så meget, fordi der i det hele taget kommer en lovgivning.

Vi bliver tit beskyldt for at lave for mange love her i Folketinget, og det er da også rigtigt, at der bliver vedtaget mange nye love hvert eneste år. Men hvad er alternativet i dette tilfælde? Det er en fortsat bemyndigelse via finansloven, og det er ikke hensigtsmæssigt. Jeg tror, at det er de færreste borgere, der bare lige tager finansloven frem og orienterer sig om den. Det er den alt for stor og uoverskuelig til – for slet ikke at tale om alle de ændringer, der bliver lavet.

Her har vi derimod et kort og præcist lovforslag, der sammen med en bekendtgørelse kan udgøre et klart lovgrundlag, som man kan forholde sig til. Jeg skal derfor på Socialdemokratiets vegne støtte lovforslaget, og vi vil medvirke til en hurtig og positiv udvalgsbehandling.

Pia Christmas-Møller (KF):

Da vores ordfører, fru Karen Højte Jensen, ikke kan være til stede, skal jeg på den konservative gruppes vegne meddele, at vi kan tilslutte os lovforslaget.

Det fremgår af bemærkningerne, at baggrunden for forslaget er, at ministeriet finder, der er behov for, at der tilvejebringes lovgrundlag for en række af de kendte og også eventuelle nye videreuddannelser på sundhedsområdet. Det synes vi er en udmærket idé, og vi vil medvirke positivt i udvalgsarbejdet med henblik på at få lovforslaget vedtaget relativt hurtigt.

Jørgen Winther (V):

Forslaget til lov om sundhedspersonalets videreuddannelse m.v. giver sundhedsministeren kompetence til at fastsætte regler på en række områder inden for uddannelsesinstitutionerne på sundhedsområdet.

For det første vil man lade sundhedsministeren fastsætte regler for videreuddannelse af f.eks. sygeplejersker. I dag foregår Sundhedsministeriets regulering gennem finansloven. Lovforslagets intention er således blot en tilpasning til det, der er praksis på området. For det andet får sundhedsministeren mulighed for at fastsætte regler på kandidatniveau.

Venstre ser bestemt positivt på lovforslagets intentioner vedrørende en sikring af studerendes rettigheder. Således intenderer lovforslaget en ligestilling mellem studerende under Sundhedsministeriets institutioner med studerende ved andre højere læreanstalter. Det ser Venstre også som et positivt skridt.

Jeg vil derfor gerne på vegne af Venstres folketingsgruppe meddele vor positive medvirken til den videre behandling af lovforslaget under udvalgsarbejdet.

Rahbæk Møller (SF):

Fra SF's side kan vi også støtte, at der skabes lovgivning om en række uddannelser, men jeg skal dog påpege, at forslaget rejser en række problemer – eller rettere sagt synliggør en række problemer, idet selve lovforslaget kun er en lovfæstelse af allerede gældende tilstande.

Sagen er, at der på sundhedsuddannelsesområdet er behov for en meget større sammenhæng mellem de forskellige uddannelser. Det er påpeget fra en række organisationers side, det er påpeget og diskuteret meget i Uddannelsesrådet for Sundhedsuddannelserne, og det diskuteres i Folketingets Uddannelsesudvalg.

Det, der nu lovfæstes, er jo, at de fleste – vistnok alle – grunduddannelser skal ligge i Undervisningsministeriet, kandidatuddannelserne ligger sådan lidt det ene sted og lidt det andet sted, Ph.D.-uddannelsen ligger også udelukkende i Undervisningsministeriet, og de fleste af videreuddannelserne ligger vist også i Sundhedsministeriet, dog nogle i Undervisningsministeriet. F.eks. kommer hospitalslaboranterne med deres uddannelse lidt på herrens mark med den nuværende tilstand, fordi deres videreuddannelse ligger i Undervisningsmini-

steriet, mens alle andre mellemlange uddannelser har deres videreuddannelse i Sundhedsministeriet.

Derfor er det en tilstand, der modvirker samarbejdet, modvirker muligheden for at opbygge et fælles uddannelsesforløb, og derfor synes jeg, at vi skulle bruge udvalgsarbejdet til virkelig at analysere, om vi har den rette fordeling mellem de to ministerier. Jeg skal ikke foregribe, hvad der skal ske dér, blot vil jeg sige, at jeg finder, at kandidatuddannelser bør høre under Undervisningsministeriet. Til gengæld synes jeg, det er naturligt, at Sundhedsministeriet tager sig af videreuddannelse.

Med disse bemærkninger skal jeg give tilsagn om et konstruktivt udvalgsarbejde.

Jan Kørpe Christensen (FP):

Hele dette område med uddannelse, videreuddannelse osv. har jo været baggrund for en stor offentlig debat på det sidste. Jeg ved godt, at det her er videreuddannelserne, vi taler om.

Nu er det vores princip i Fremskridtspartiet, at vi ikke ønsker mere lovgivning end højst nødvendigt, og derfor kunne man spørge ministeren: Som det er i dag, ligger det under finansloven, og man kan sige, at det her foreslåede måske er mere praktisk. Men stort set – hvad er så forskellen? Det spørgsmål har jeg stillet mig selv flere steder ved gennemgangen af forslaget, og jeg ved ikke, om man ikke kan sige, at dette er en nødvendig lovgivning. Jeg er godt klar over, at på visse områder vil det rent praktisk være en fordel. Men jeg vil gerne bede ministeren om at prøve at uddybe, hvad der reelt vil være af fordele ved gennemførelse af dette her.

Der står i § 3, stk. 2:

»Sundhedsministeren kan bemyndige Sundhedsstyrelsen til helt eller delvis at anerkende danske eller udenlandske uddannelser, der kan ligestilles med uddannelser efter § 1 og § 2.«

Jeg har selv netop henvendt mig både til sundhedsministeren og undervisningsministeren, for vi havde netop en sag i det sønderjyske område, hvor en jordemoder, som var dansk statsborger, var uddannet i Tyskland, men fik at vide, at man ikke umiddelbart kunne bruge uddannelsen i Danmark, selv om vi mangler jordemødre herhjemme. Man sagde, at uddannelsen ikke kunne bruges, fordi vi i Danmark har et højere niveau.

[Jan Køpke Christensen]

Nu skal vi passe på, vi ikke altid tror, at vi er de bedste – også på alle uddannelsesområder – her i dette land.

Det, der var så galt i den aktuelle situation, var, at den pågældende blot skulle have to års erhvervspraktik, og det skulle også foregå i udlandet. Selv om den pågældende gerne ville hjem til Danmark og arbejde, skulle det altså foregå i udlandet. Det havde været mere praktisk, om man havde sagt: De to års erhvervspraktik får du så herhjemme.

Jeg mener nok, at det halter en del med disse her – hvad skal vi kalde det – overførsler fra det ene EF- eller EU-land, som det nu hedder, til det andet. Jeg vil gerne bede ministeren kommentere, at vi nu får en anerkendelse af også udenlandske uddannelser og får det her til at glide lidt bedre.

Men jeg synes stort set, at der er mange positive aspekter i dette her, og vi vil da gerne medvirke til et fornuftigt arbejde i udvalget og få de ting belyst, som vi umiddelbart synes er lidt dårligere, end de burde være. Vi vil prøve at finde frem til, hvad der eventuelt kan gøres bedre i forslaget. Men stort set kan vi da godt se, at det vil være en positiv udvikling, lidt mere praktisk, at dette nu ligger under sundhedsministeren. Men spørgsmålet er stadig, om det ikke er et eksempel på noget, der mere eller mindre kunne have været undgået.

Dorit Myltoft (RV):

For Det Radikale Venstre er det glædeligt, at der nu tilvejebringes et egentligt lovgrundlag for videreuddannelse af sundhedspersonalet.

Med den teknologiske udvikling, der finder sted på det lægevidenskabelige og det sundhedsfremmende felt, er det meget vigtigt, at der sættes på de længerevarende uddannelser på et højere niveau end grunduddannelserne, hvorved der gives mulighed for en udvidelse af den faglige kompetence. Det er vigtigt at kunne fastholde et fagligt højt niveau i det samlede sundhedsvæsen. Men ud over at skulle kvalificere sig i forhold til den teknologiske udvikling, er det lige så vigtigt at kunne forholde sig til og vurdere skiftende forventninger og krav fra brugerne af det samlede sundhedsvæsen. Dette aspekt er det vigtigt at have for øje, når videreuddannelsernes indhold og mål fastlægges. Lovforslaget tager jo højde for, at der

fremover kan være behov for andre videreuddannelser.

Områder som sundhed og sygdom er helt grundlæggende dele af vores fælles livsvilkår; derfor skal vi fortsat have en demokratisk valgt politisk styring af disse områder. Det samme gælder det uddannelsessystem, som skal kvalificere de mennesker, der skal ansættes i sundhedsvæsenet.

I bemærkningerne til lovforslaget argumenteres der godt for, at videreuddannelserne ligger i Sundhedsministeriets regi. Det Radikale Venstre støtter disse argumenter, men noterer dog med tilfredshed, at det lovfæstes, at Undervisningsministeriet er samarbejdspartner.

Det Radikale Venstre støtter lovforslaget og tilsiger det en hurtig udvalgsbehandling.

Ole M. Nielsen (KRF):

Da vores ordfører på området ikke kan være til stede, skal jeg blot meddele, at Kristeligt Folkeparti støtter lovforslaget.

Sundhedsministeren (Torben Lund):

Jeg vil gerne sige tak for de mange positive tilkendegivelser, der er kommet om lovforslaget, og vi skal bestemt fra ministeriets side bidrage til, at man kan få et grundigt, men også et hurtigt udvalgsarbejde.

Til de spørgsmål, hr. Rahbæk Møller rejser, vil jeg sige, at det jo er en løbende debat, hvordan sammenhængen bør være imellem de forskellige uddannelser. På det foreliggende område er det jo sådan, at videreuddannelserne er meget, meget nært knyttet til arbejdsstederne. Det er klart personale, som er knyttet til afdelinger inden for sundhedsvæsenet, og der er tale om en videreuddannelse, der er nært integreret i det arbejde, man er i gang med på den pågældende arbejdsplads. Så jeg synes, det er relevant, at man holder det inden for sundhedsvæsenets rammer. Dette er jo altså heller ikke nogen ændring i forhold til den gældende retstilstand.

Nu bliver der nævnt hospitalslaboranter. Når der står m.fl. i lovforslagets bemærkninger i forbindelse med opstillingen af forskellige mellemlange sundhedsuddannelser, er det netop af hensyn til, at hvis der kommer flere mellemlange sundhedsuddannelser, hvor der er brug for et videreuddannelsesforløb, som kunne indpasses i det system her, er der lovgiv-

[Sundhedsministeren]

ningsmæssigt taget højde for, at grundlaget er i orden.

Også her bør jeg måske lige sige, som også fru Dorit Myltoft var inde på, at vi lægger meget vægt på, at det hele foregår i en nær kontakt med og i nært samarbejde med Undervisningsministeriet, netop også for at vi ikke får tilrettelagt tingene sådan, at vi bevæger os væk fra hinanden, men at tingene fungerer fornuftigt sammen.

Til hr. Jan Kørpe Christensen skal jeg vedrørende fordelene henvise til lovforslagets bemærkninger. Jeg mener, at der er redegjort forholdsvist detaljeret for de fordele, der trods alt er ved at tilvejebringe et sikkert lovgrundlag for videreuddannelserne; det gælder fordelene med hensyn til åbenhed, hvad det er for nogle uddannelser, det drejer sig om, hvad det er for nogle vilkår, det drejer sig om, og også elevernes retsstilling f.eks. i forbindelse med eksamensafvikling og lignende.

Endelig skal jeg sige til hr. Jan Kørpe Christensen vedrørende det nævnte eksempel om en jordemoder og den uddannelse, hun havde været igennem i Tyskland, at det drejede sig altså ikke om en videreuddannelse vedrørende jordemoderuddannelsen. Der gælder nogle meget omfattende regler både i EF-sammenhæng og også på nordisk plan om samarbejde og anerkendelse af forskellige uddannelser, og de regler blev fulgt i den pågældende sag.

(Kort bemærkning).

Rahbæk Møller (SF):

Ja, for at der ikke skal være nogen misforståelse, vil jeg godt præcisere, at jeg ikke på nogen måde har kritiseret, at Sundhedsministeriet har ansvar for en hel masse videreuddannelser. Det, jeg påpegede, var, at det nuværende system, der er opstået noget tilfældigt, netop er tilfældigt og derfor på nogle punkter indebærer en række problemer. Visse grupper mangler sammenhæng i systemet, og derfor synes jeg, at vi skal se på sagsfordelingen i forbindelse med behandlingen af dette lovforslag. Det håber jeg også ministeren er indstillet på.

Hermed sluttede forhandlingen.

Afstemning

Lovforslagets overgang til anden behandling vedtoges uden afstemning.

Anden næstformand (Grove):

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse mod dette forslag, betragter jeg det som vedtaget. (Ophold). Det er vedtaget.

Den sidste sag på dagsordenen var:

19) Første behandling af lovforslag nr. L 76:

Forslag til lov om ændring af lov om offentlig sygesikring. (Ændring af medicintilskudsreglerne).

Af sundhedsministeren (Torben Lund).
(Fremsat 18/11 93).

Lovforslaget sættes til forhandling.

Forhandling**Hanne Andersen (S):**

Medicintilskud blev ændret til et fast krone-tilskud i forbindelse med finansloven for 1993. Det lovforslag, ministeren her har lagt frem, er alene en teknisk korrektion, men en vigtig korrektion. Det er ikke nok, at patienterne i teorien sikres det optimale tilskud til medicin på enten 50 pct., 75 pct. eller 100 pct. Det skal også fungere i praksis hver gang. Der skal altid være et præparat i en gruppe af såkaldt synonyme præparater, det vil sige lægemidler, der indeholder de samme virksomme stoffer, hvor tilskuddet kan gives med de fulde procenter, de procenter, der er anført på recepten.

Men udmelding af tilskud én gang i kvartalet, som det står i den gældende lov, kan betyde, at en patient kan komme ud for, at der ikke kan ydes fuldt tilskud til det billigste lægemiddel. Når priser på lægemidler kan ændres hver 14. dag efter lovgivningen, er det ikke svært at forestille sig, at patienterne ikke altid kan være helt sikre på at få tilskuddet på 50, 75 eller 100 pct. til det ordinerede lægemiddel. Vi tilslutter os ministerens forslag om, at der kan fastsættes nye tilskud, hvis beregningsgrundlaget ændres fra det gennemsnit, der er grundlag for tilskuddet.

Tiden siden vi fik fastkronetilskuddet har vist, at problemstillingen ikke er teoretisk. I september var der 26 grupper af lægemidler ud af i alt 600 grupper, som patienterne ikke kunne opnå det fulde tilskud til. Med forslaget kan