

tilføjes, at uanset det må erkendes, at antallet af særnavnene på farmaceutiske specialiteter må forventes at blive større efter lovforslaget end efter gældende lov, vil antallet af nye særnavnene efter al sandsynlighed blive moderat.

Spørgsmål 26:

Udvalget udbeder sig betænkningen vedrørende statslig lægemiddelinformation,

Svar:

Arbejdet med betænkningen vedrørende statslig lægemiddelinformation er endnu ikke afsluttet, men betænkningen forventes at foreligge i løbet af nogle måneder.*)

Spørgsmål 27:

En redegørelse for de hidtidige overvejelser i den pr. 22. september 1972 nedsatte ekspertgruppe vedrørende statslig distribution af lægemidler.

Svar:

Ekspertgruppen har overfor indenrigsministeriet oplyst, at gruppen forventer at færdiggøre sit arbejde i løbet af efteråret 1974. Efter det for indenrigsministeriet oplyste opfatter gruppen sit kommissorium bredt, således at gruppens redegørelse ikke blot omfatter en statslig overtagelse af detail- og engrosdistribution af lægemidler, men tillige beskriver fordele og ulemper ved andre i betragtning kommende modeller for lægemiddeldistribution, der ikke forudsætter en grundlæggende ændring i ejendomsforholdene.

Spørgsmål 28:

Betænkningen om klinisk farmakologi indenfor sygehusvæsenet bedes tilstillet udvalget.

Svar:

Betænkningen om klinisk farmakologi indenfor sygehusvæsenet foreligger endnu ikke.

Spørgsmål 29:

Ministeren bedes oplyse, hvilke erfaringer der internationalt foreligger om virkningerne af brugsanvisninger for lægemidler,

udleveret sammen med disse, henholdsvis af påtrykning på etiketten af oplysninger om lægemidlers anvendelsesområde.

Svar:

Sundhedsstyrelsen har overfor indenrigsministeriet oplyst, at man er bekendt med en undersøgelse foretaget af Research Institute for Consumer Affairs, London, og London Hospital Medical College (publiceret i Lancet 6. oktober 1973, side 781-83), over udformning og indhold af indlægssedler for et bestemt præparat (Kloramfenikoltabletter) fra 21 forskellige lande. Ved denne undersøgelse fandt man store variationer i de anførte indikationer, kontraindikationer og advarsler for præparatet, såvel fra land til land som fra præparat til præparat, solgt i samme land af forskellige firmaer.

Uanset at denne undersøgelse kun omhandlede et enkelt præparat, er der grund til at tro, at nogenlunde samme resultat ville opnås med andre præparater. Eksempelvis vil opslag i lægemiddeldataloger, der bygger på fremstillernes, men af myndighederne godkendte præparatbeskrivelser (f. eks. den svenske FASS og den amerikanske Physicians Desk Reference), afsløre mange større og mindre afvigelser i beskrivelser af synonympræparater.

Sundhedsstyrelsen har videre oplyst, at man ikke er nærmere bekendt med, i hvilken udstrækning indlægssedler udleveres sammen med præparatet til patienten i andre lande. Det er sundhedsstyrelsens opfattelse, at lægens behov for information er et andet end patientens, samt at patienten i visse tilfælde kunne blive unødigt forurolet ved at modtage den information, der er beregnet for lægen (Eksempel: mitosehæmmende stoffer til behandling af kræftsygdomme, eller præparater til behandling af andre alvorlige sygdomme, hvor lægen har skønnet ikke at burde oplyse patienten og/eller dennes pårørende om sygdommens alvorlighed).

For så vidt angår lægens behov for information finder sundhedsstyrelsen at måtte pege på de engelske data sheets (se svar på spørgsmål 15) som en bedre løsning end indlægssedler, idet lægen normalt ikke ser den pakning, der af apoteket udleveres til pa-

*) Betænkningen, der senere et tilgæet udvalget, er ikke optrykt her.