

Lovforslagets paragraffer, ændringsforslagene og spørgsmålet om lovforslagets overgang til tredje behandling sættes til forhandling under ét.

Camre (S):

Forslaget til lov om lægemidler er undergået meget store ændringer under udvalgsbehandlingen. Det har været en hovedmål-sætning for socialdemokratiet at sikre udformningen af en lægemiddellov, der giver befolkningen størst mulig sikkerhed for, at lægemidler er af høj kvalitet, samtidig med at prisen gøres så billig som muligt.

Et meget vigtigt problem i forbindelse med liberaliseringen af handelen med lægemidler i EF har været, hvorledes vi sikrer, at Danmark ikke oversvømmes af underlødige eller unyttige lægemidler, som vi hidtil har været forskånet for.

Med ændringsforslagene til lovforslagets § 15 er det sikret, at sundhedsstyrelsens godkendelse af et nyt lægemiddel skal hvile på en bedømmelse af, om det opfylder et sundhedsmæssigt behov. Det skal, som det siges i ændringsforslag nr. 7:

„... i sammenligning med allerede godkendte specialiteter være formålstjenlig i sundhedsmæssig henseende.“

For de såkaldte kombinationspræparater, dvs. lægemidler med flere aktive bestanddele, er det lykkedes at nå frem til et ændringsforslag, som indebærer, at producenten må dokumentere, at den terapeutiske værdi af præparatet berettiger en eventuelt øget risiko ved kombinationen. Begge disse bestemmelser er afgørende for den fremtidige registreringspolitik og vil gøre det muligt at holde det danske lægemiddelsortiment oppe på det høje stadi, vi ønsker. Betydningen heraf i sundhedsmæssig henseende kan ikke vurderes for højt.

For at øge lægemiddelmarkedets gennemsigtighed og fremme priskonkurrencen foreslås det, at det af sundhedsstyrelsen fastsatte fællesnavn, som i reglen er identisk med præparatets WHO-navn, på etiketter med lægemidler skal angives letlæseligt og med en skrift, der er mindst halvt så stor som lægemidlets eventuelle særnavn. Fordelene for lægerne og for medicinforbrugerne er åbenbare, og jeg skal udtrykke vores tilfredshed med, at dette ændringsforslag gen-

nemføres, selv om det er beklageligt, at et par partier ikke ønsker at deltage.

Om priskontrollen indeholder loven også værdifulde nydannelser. Priskontrollen har hidtil ligget hos sundhedsstyrelsen, som imidlertid ikke har haft mulighed for den nødvendige indsats. Nu overføres kontrollen til monopoltilsynet, og det er værd at notere, at udvalget enstemmigt giver udtryk for ønsket om en skærpelse af priskontrollen og en nedbringelse af avancerne.

Monopoltilsynet har i denne forbindelse givet tilsagn om senest 2 år efter lovens ikrafttræden at fremlægge en rapport om erfaringerne med priskontrollen og om hele prisdannelsesproblemet i medicinbranchen. Det indebærer, at folketinget til den tid skal tage stilling til, hvilke særlige priskontrolbestemmelser der måtte være nødvendige, herunder bl. a. en forhåndsgodkendelse af priserne som forudsætning for markedsføringen. De store prisforskelle på udenlandske præparater henholdsvis i visse EF-lande og i Danmark er uacceptable og skal forhindres.

Ændringsforslaget om lægemiddelinformation giver nu sundhedsstyrelsen mulighed for en grundig og saglig information om lægemidler til alle medicinalpersoner. Det er blevet stærkt fremhævet fra lægeside og ganske særlig fra Den almindelige danske Lægeforening, at denne statslige lægemiddelinformation er vigtig. Vi imødeser, at dette både betyder et bedre grundlag for lægernes ordinationer og en øget prisbevidsthed hos lægerne. Hertil kommer, at vi nu giver Den almindelige danske Lægeforening adgang til de oplysninger om nye lægemidler, som sundhedsstyrelsen modtager i forbindelse med registreringen til brug for lægeforeningens information til lægerne.

Det har været et udbredt ønske i udvalget at opnå en bedre afgrænsning i loven af selve begrebet lægemidler. Vi har ønsket at undgå unødige indgreb over for varer, som ikke med rimelighed kunne underkastes den strenge lægemiddelkontrol. Ændringsforslaget til § 3 opfylder dette krav. Det betyder, at loven ikke omfatter disse vitaminer, mineraler og kosttilskud, som har givet anledning til kritik af den gamle lov. Nu vil eksempelvis Propolis, alle de af Arno Walle fremstillede præparater, Minalka, homøopatiske og lignende midler enten fremstillet af