

[Indenrigsministeren]

der er virkelig alvorlige betænkeligheder derved. Det er så en strid imellem os og EF-Kommissionen om, hvorvidt det kan siges at være unødigt diskriminerende over for udenlandske virksomheder, at vi hidtil har krævet, at de skal have en repræsentant med fast bopæl her i landet, hvis de ønsker at sælge deres varer her.

Jeg gerne sige til fru Lone Dybkjær, at det er rigtigt, at det ikke i selve lovforslaget er optaget, hvad der står i de paragrafunderpunkter, der foreslås at glide ud. Det står til gengæld ganske nøjagtigt i bemærkningerne, og de er meget korte. Der står:

»I lægemiddelovens § 8, stk. 2, er det bestemt, at den, der har opnået tilladelse til at fremstille, indføre, udføre, oplagre, forhandle, udlevere, fordele eller emballere lægemidler, skal have en repræsentant med bopæl her i landet.«

Det er bestemmelsen, og der står også, at et tilsvarende krav gælder efter lægemiddelovens § 14, stk. 2. Det er i alt fald sat om i menneskesprog, sådan at det fremgår klart og tydeligt, at det er spørgsmålet om den krævede faste repræsentant, der er tænkt på.

#### Lone Dybkjær (RV):

Jeg vil bare sige, at der var flere ting, jeg synes der manglede oplysninger om. Det kom ministeren ikke ind på her, og det er jo så noget, vi kan tage op under udvalgsarbejdet.

Det er rigtigt nok, at der i bemærkningerne står i flydende tekst – det står nemlig ikke som et citat – hovedindholdet af det, men man kan faktisk ikke af bemærkningerne se, om det er den præcise tekst eller ej.

Jeg vil gerne sige, at det er meget utilfredsstillende at arbejde på den facon, og det giver os, der skal være ordførere, en meget større arbejdsbyrde, end nødvendigt er. Det havde ikke kostet ministeriet ret meget arbejde lige at sætte den nuværende tekst på, som man sædvanligvis gør ved lovforslag, og det er vel også det, man har et embedsmandsapparat til.

#### Erlendsson (FP):

Ministeren sagde først, at man skulle se det i en større sammenhæng, og det var, ligesom om det var hele problemet, at det ikke kom samtidig med apotekerloven. Men efter-

hånden gik ministeren dog over til at tale om, hvad selve forslaget betød, om det var rigtigt eller forkert at vedtage det lovforslag, han her har lagt frem. Ministeren sagde, at han ikke fandt, at der var en stærk lægelig eller medicinsk begrundelse for at gå imod lovforslaget. Det kunne måske være til gene. Det kunne måske besværliggøre det. Det kunne måske betyde en forsinkelser. Ja men alt det er jo da temmelig alvorligt, og man burde prøve at komme uden om det. Det mener ministeren altså ikke at det er, og jeg forstår, at det er med ubehag, ministeren går med til at fremsætte dette lovforslag for folkettinget. Nu sker det altså alligevel, og regeringen skal nok få flertal for det, har jeg forstået af de indlæg, der har været.

Jeg vil så spørge, om sundhedsstyrelsen i fremtiden uden forudgående konsultation med det pågældende udenlandske medicinalfirma kan standse et præparat her i landet eller kan udstede advarsler imod dets brug vedrørende bestemte områder, bestemte symptomer eller bestemte sygdomme, i en bestemt tidsperiode eller i det hele taget komme med vejledende bemærkninger til landets medicinalpersoner om, hvordan man bør omgås denne fabriks præparater, uden at kunne risikere at møde krav om erstatning fra det pågældende firma, uden at pådrage sig juridiske eller økonomiske forpligtelser. Jeg synes ikke, det er et spørgsmål, der er helt uden interesse.

#### Tyroll (VS):

De forskellige spørgsmål om konsekvenserne af dette lovforslag vil jeg vende tilbage til i udvalget. Men der var en ting, jeg ikke fik svar på af ministeren, og det er: hvilke konsekvenser vil det have, hvis folkettingen vedtager, at man ikke vil gennemføre dette lovforslag, at man ikke vil gennemføre de ændringer? Hvilke tiltag vil der komme fra EF, og hvordan vil en beslutning her i folkettingen stå i givet fald?

#### Birthe Nielsen (SF):

Jeg vil godt spørge ministeren, om ministeren kan fortælle, hvor meget det vil betyde for sundhedsstyrelsen rent arbejdsmæssigt med det pres, der må blive omkring varernes frie bevægelighed, for vi kan jo forvente, at der kommer mange flere medicinalvarer på