

[Sundhedsministeren]

svarlig for tilrettelæggelsen og gennemførelsen af helbredsundersøgelsen, vil imidlertid fortsat følge udviklingen nøje.

Spm. nr. S 1108

Til *sundhedsministeren* (21/8 89) af:

Agerschou (SF):

»Hvornår har ministeren tænkt sig at udbetale vederlag til de medlemmer af Patientklagenævnet, der skal repræsentere lægmandsinteresser?«

Begrundelse

Den 2. juni 1989 vedtog et flertal i Folketinget, at der skal udbetales vederlag m.v. til de pågældende medlemmer af Patientklagenævnet. Indtil dato er det ikke sket.

Svar (29/8 89):

Sundhedsministeren (Elsebeth Kock-Petersen):

Vederlagene for 1988 og 1. halvår 1989 til lægmandsmedlemmerne af Sundhedsvæsenets Patientklagenævn, som skal udbetales i henhold til de ændrede regler om vederlag til nævnets medlemmer, vil blive udbetalt i forbindelse med lønanvisningen fra Statens Centrale Lønssystem i september 1989. Vederlagene forventes herefter udbetalt kvartalsvis.

Spm. nr. S 1109

Til *sundhedsministeren* (21/8 89) af:

Kirsten Jacobsen (FP):

Forbruget af cimetidinpræparater 1982-1988, angivet i DDD

Markedsandel angivet i pct. af det totale forbrug af cimetidin

Årstal/præparater	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988
Tagamet	100	100	100	100	70	32	26	22	14	10
Acinil	0	0	0	0	8	53	74	78	72	71
Aciloc	0	0	0	0	22	15	0	0	14	19
Total	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Det totale forbrug af cimetidinpræparater angivet i DDD

Årstal/præparater	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988
Tagamet	1.050	1.400	1.800	2.500	2.600	1.100	1.100	1.100	800	650
Acinil	0	0	0	0	300	1.800	3.200	3.950	4.050	4.750
Aciloc	0	0	0	0	800	500	0	0	800	1.300
Total	1.050	1.400	1.800	2.500	3.700	3.400	4.300	5.050	5.650	6.700

»Vil ministeren oplyse, i hvor stort omfang der rent faktisk ordineres kopipræparater, og herunder give konkrete eksempler med forskellige medicingrupper og deres kopipræparater, f.eks. for så vidt angår blodtryksmedicin, psykofarmaka eller andre meget anvendte præparater, og således at det samlede salg inden for hver medicingruppe oplyses samt opdeles på original- og kopipræparater?«

Begrundelse

Når undersøgelser som for eksempel den fra Fyn kan påvise så store besparelser som flere hundrede millioner kroner på årsbasis, må det betyde, at der rent faktisk bruges for mange dyre originalpræparater. Ellers ville en besparelse ikke kunne påvises. Det må betyde, at lægerne ikke i tilstrækkeligt omfang lever op til lægelovens § 6 om lægers forpligtelse til at anlægge økonomiske vurderinger ved medicinordning.

Svar (29/8 89):

Sundhedsministeren (Elsebeth Kock-Petersen):

Sundhedsministeriet er ikke i besiddelse af udtømmende opgørelser af, hvordan lægernes ordinationer fordeler sig på originalpræparater og kopipræparater.

Nedenstående tabel udarbejdet af Sundhedsministeriet viser for et meget begrænset udsnit af lægemiddelsortimentet effekten på lægernes ordinationsvaner af fremkomsten af kopipræparater: