

[Jan Køpke Christensen]

en lignende form for dynamik gælder imidlertid de øvrige aspekter vedrørende apoteksvirk-somheder.

Det er netop en af grundene til, at sundhedsministerens bestræbelser på detailstyring efter vor opfattelse vil vise sig at blive vanskelige. Vi tror ikke på, at offentlige myndigheder kan kopiere den dynamik, der findes i et frit marked. Ministerens indgreb lægger nemlig op til en regulering, der rækker langt ud over, hvad der kan begrundes i forsyningssikkerheden og ensartede priser.

På den ene side fasttømmes statsmonopolet på en måde i dette forslag, og apotekerne gøres endnu mere afhængige af sundhedsministeren. På den anden side, det må jeg indrømme, gives der også små, spredte godbidder, om man vil, i form af små, men nødvendige liberaliseringer.

Men jeg er 100 pct. enig med ministeren, når han i forbindelse med hele liberaliseringen siger, at der skal være en kvalitetsmæssig kontrol osv. af det, der foregår netop på dette område, men det kan også lade sig gøre, selv om man liberaliserer området, for med en liberalisering skal der naturligvis følge en overordnet lovgivning, der helt klart tilgodeser forbrugeren ved at skabe sikkerhed for, at det er et ordentligt personale, der udleverer varerne.

Karen Højte Jensen (KF):

Det er i anledning af sundhedsministerens betragtninger angående bl.a. mit ønske om en delvis ophævelse af apoteksforbeholdet. Ministeren sagde, at de øvrige lægemidler ville blive dyrere. Dertil vil jeg gerne sige, at vi ønsker at udvide apotekernes mulighed for at få flere varer ind, således at man netop kan kompensere for en eventuel omsætningsnedgang ved en ophævelse af apoteksmonopolet.

Jeg hæftede mig også ved, at ministeren i sin kommentar imod en delvis liberalisering ikke nævnedes, at dette ville skabe forøget konkurrence og dermed lavere priser på håndkøbslægemidler. Det mener jeg er et utrolig væsentligt punkt, idet det dog er noget, der tilgodeser patienterne.

Endvidere sagde ministeren noget om at gøre håndkøbsmedicin til dagligvarer. Jeg håber, ministeren lyttede godt til min tale. Der var ikke tale om, at medicin nu skulle stå som i en anden selvbetjeningsbutik; jeg nævnedes netop, at alle forhandlerne skulle godkendes, og

at der skulle være nogle kontrol- og sikkerhedsmæssige krav. Vi ønsker altså ikke, at medicin skal være en vare på hylderne, man bare kan tage. Men jeg vil da i øvrigt henvise ministeren til, at vi jo i dag har håndkøbsudsalg, hvor man heller ikke har uddannet personale, men de ligger under apotekernes vinger, og her kunne de måske komme til at ligge under nogle andre vinger.

Så vil jeg gerne spørge ministeren, om han under de avanceforhandlinger, han nævnedes, agter at inddrage apotekernes formueforhold.

Birgitte Husmark (SF):

Når jeg tager ordet, er det lidt provokeret af de to sidste talere, for jeg synes, diskussionen bliver drejet kraftigt i retning af at handle om priser på håndkøbsmedicin og konkurrencemuligheder for salg af medicin og meget lidt om det sundhedsmæssige i brug af medicin.

Brug af medicin skal gøres så effektiv som muligt – effektiv på den måde, at man hverken bruger mere eller bruger mindre end det, der lige præcis er sundhedsmæssigt hensigtsmæssigt. Det er stadig væk et spørgsmål, hvordan man styrer det bedst. Personlig er jeg fuldstændig overbevist om, at det styres bedst, når det gøres af fagpersoner, og når styringen sker i samarbejde med de mennesker, der har kendskab til de personer, der har brug for medicinen. Det er jo først og fremmest plejehjems-personalet, hjemmeplejens personale og dem, der leder hjemmeplejen.

Hvis tingene ikke hænger sammen på kommunalt plan, oplever man, at der sker fejlmedicinering i langt større udstrækning, end det er nødvendigt.

Derfor synes jeg, det er en utrolig vigtig opgave, og jeg er glad for, at sundhedsministeren understregede, at han også ser det som en vigtig opgave, at medicinforsyning og samfundet hænger sammen.

(Kort bemærkning).

Inger Stilling Pedersen (KRF):

Jeg tror, det er meget vigtigt, inden man begynder at diskutere liberalisering, at se på forholdene med hensyn til håndkøbsmedicin på apotekerne i dag. Ifølge lægerne er der mange, der tager tabletter mod hovedpine, og hvad ved jeg, som bolsjer. Fru Birgitte Husmark har ret i, at det reelle behov for medicin skal dæk-