

[Jan Køpke Christensen]

milie havde haft kontakt til sundhedsministeren. Forinden var patienten blevet ålet og generet verbalt af læger og sekretærer på de pågældende sygehuse.

Svar (13/12 93):

Sundhedsministeren (Torben Lund):

Sundhedsministeriet kontakter ofte lokale sygehuse som et led i belysningen af sager, hvor enkeltpersoner klager over forholdene på de enkelte sygehuse. Disse kontakter har alene til formål at sikre den bedst mulige belysning af sagerne. Der er således ikke tale om, at Sundhedsministeriet griber ind i sygehusernes virksomhed.

Afgørelser vedrørende den enkelte patients sygdomsbehandling – herunder i hvilken rækkefølge patienterne skal behandles – beror alene på en lægefaglig vurdering.

Spm. nr. S 412

Til *sundhedsministeren* (22/12 93) af:

Jan Køpke Christensen (FP):

»Vil ministeren oplyse, om han er vidende om, at bestemte originalprodukter, der koster det samme som eller endog mindre end parallelimportørvirksomheden Paranovas produkter, af apoteker, der forhandler hele Paranovas sortiment, nægtes adgang til forhandling, og i afkræftende fald om ministeren vil undersøge rigtigheden af nævnte forhold?«

Begrundelse

Af en artikel i Børsen den 16. november 1993 fremgår det, at Paranova yder særlig gunstige rabatter ud over 8 pct., hvis apotekerne indvilger i at aftage hele sortimentet.

Endvidere anføres det, at bestemte originalprodukter, der koster det samme som eller endog mindre end Paranovas produkter på grund af troskabsrabatterne, ikke forhandles af de apotekere, der modtager troskabsrabatterne.

En direktør for et medicinalfirma fortæller til dagbladet Børsen den 16. november 1993, at han har forsøgt, og at hans firmas originalprodukter i flere tilfælde er »røget ud af apotekeres hylder, selv om prisen er ligeværdig eller sågar lavere end prisen på det parallelimporterede præparat.« Han oplyser, at når han har

forsøgt at få produktet ind på apoteket igen, har apotekeren meddelt, at det kunne han sagtens, hvis han bare kunne tilbyde konkurrencedygtige priser. Han skulle give mere end 11 pct. i rabat. Han oplyser videre til dagbladet Børsen den 16. november 1993, at når han derefter kom i realitetsforhandlinger, meddelte apotekeren, at han først lige skulle regne på konsekvenserne af, at han trak produktet ud af aftalen med Paranova. For dermed risikerede han, at hele rabatkontrakten med Paranova faldt på gulvet.

Svar (3/1 94):

Sundhedsministeren (Torben Lund):

Ifølge de gældende regler for udlevering af lægemidler skal apoteket udlevere det ordinerede lægemiddel, medmindre der er tale om en G-mærket recept, hvor der gælder specielle regler. Apotekets pligt til at udlevere det ordinerede lægemiddel gælder naturligvis, uanset om lægemidlerne er indkøbt med eller uden rabat.

Jeg har tidligere tilkendegivet, at sundhedsmyndighederne vil skride hårdt ind over for de apoteker, som ikke overholder de gældende regler.

Ved ekspedition af en recept på et lægemiddel, der under samme navn markedsføres både som et direkte importeret og et parallelimporteret lægemiddel, vil apoteket frit kunne vælge, om apoteket vil udlevere det parallelimporterede eller det direkte importerede lægemiddel, såfremt prisen på de to præparater er ens, og såfremt lægen ikke på recepten har tilkendegivet, hvilket af alternativerne apoteket skal udlevere. Vælger apoteket i en sådan situation at lagere og dermed udlevere det parallelimporterede lægemiddel, fordi apoteket derved opnår lovlige omkostningsbegrundede rabatter, vil dette således ikke være i strid med reglerne.

Sundhedsministeriet er ikke bekendt med tilfælde, hvor direkte importerede lægemidler af apoteker nægtes adgang til forhandling. En sådan nægtelse vil indebære en overtrædelse af udleveringsreglerne, såfremt apoteket ikke udleverer det lægemiddel, som lægen har ordineret.

I det øjeblik, Sundhedsministeriet skulle blive bekendt med sådanne tilfælde, vil ministeriet øjeblikkeligt anmode Sundhedsstyrelsen om at gribe ind i de konkrete sager.