

[Sundhedsministeren]

Dertil vil jeg godt sige, at jeg har drøftet spørgsmålet med mange organisationer – det er også et svar til hr. Jan Kørpe Christensens spørgsmål om høringen – og jeg tror ikke, der er nogen af de interesserede parter i sagen, det ikke har været drøftet med, så en høring har ikke været helt påtrængende.

Nogle af dem, vi har haft drøftelser med, er medicinfirmaerne her i landet og medicinimportørerne, og de er jo meget tilfredse med, at man nu får mulighed for at konkurrere på prisen, i stedet for at konkurrencen mellem virksomhederne i høj grad er baseret på, om man bruger et dyrt eller et billigt distributionssystem. Det er klart, at hvis man har et system, der samlet set fordyrer leverancen af det enkelte præparat, har man mulighed for at give de store apoteker nogle rabatter, og det er lige så klart, at dem har de små apoteker ingen mulighed for at få. Det er netop, fordi man indretter sit distributionssystem meget, meget dyrt, at man kan give disse rabatter. Men hvis man har lavet et rationelt distributionssystem, som nogle af de store grossistfirmaer har gjort, er mulighederne for at give procentvise rabatter simpelt hen begrænsede. I forvejen ligger avancen i disse firmaer på 7-8 pct., og det er jo bl.a. også problemet i denne sag.

Jeg synes, det er rigtigt, når medicinindustrien og medicinimportørerne også påpeger, at dette rabatsystem er gået for vidt, og at man gerne vil have lov til at konkurrere på prisen. Det har vi i hvert fald sikret med dette lovforslag. Og jeg tror ikke, man kan kalde medicinindustrien og medicinimportørerne traditionelt ren beton, sådan set med liberale og konservative øjne.

Så vil jeg sige til det andet punkt i forslaget, som handler om, hvilke begrænsninger der bør være i apotekeres engagementer i lægemiddelbranchen i øvrigt. Det, vi her laver, svarer jo ganske nøje til de begrænsninger, man har lavet for praktiserende læger, dyrlæger og tandlæger; de må heller ikke uden godkendelse drive eller være tilknyttet en virksomhed, der fremstiller eller forhandler lægemidler.

Nu laver vi altså den samme regel for apotekere og for apotekspersonale, fordi det selvfølgelig er uhensigtsmæssigt, hvis man har et personligt engagement i et bestemt firmas præparater, at man i forbindelse med en håndkøbs-salgssituation skal rådgive og informere bor-

gerne om, hvad de bør købe. Det er vigtigt, at personalet er uvildigt i rådgivningen, og at man ikke fristes til at se på sine privatøkonomiske interesser i firmaer. Det er jo den samme grund, der ligger bag den tilsvarende regel for læger, dyrlæger og tandlæger. Nu laver vi det altså på samme måde for apotekerne.

Jeg vil gerne sige, at vedrørende den del af lovforslaget har der i hvert fald over for mig været tilkendegivet ubetinget støtte fra Apotekerforeningen. Der er altså ikke tale om, at vi prøver fra regeringens side at lave nogle restriktioner for apotekerne, som de ikke selv er interesserede i at påtage sig.

Hr. Jan Kørpe Christensen vil jeg da gerne sige tak til for støtten til forslaget. Jeg forstod egentlig hr. Jan Kørpe Christensens indlæg sådan, at hr. Jan Kørpe Christensen et langt stykke ad vejen er lidt frustreret over, at alt det her er nødvendigt, og det tror jeg vi alle sammen er, så den frustration kan jeg for så vidt godt dele.

Til det med høring har jeg sådan set svaret, at jeg ikke tror, det her ikke har været drøftet enten mundtligt eller skriftligt med alle, der overhovedet kunne være interesseret i denne sag.

Til fru Birgitte Husmark skal jeg blot sige, at jeg er helt enig i, at det er vigtigt, at apotekervæsenet – den store del af vores medicinudgifter og vores sundhedssystem, der vedrører lægemidler – også betragtes som en del af vores sundhedsvæsen. Det er også det, der ligger bag det forslag om ny apotekerlov, som er til behandling i Folketinget i øjeblikket, hvor vi prøver at beskrive nogle pligter og nogle muligheder for apotekerne, prøver at beskrive deres rolle i det samlede sundhedsvæsen. Her spiller selvfølgelig også det moment ind, at vi skal se på: Jamen skal apotekervæsenet bare være en forretning? Er det det, der er det primære i forbindelse med at drive et apotek?

Det er det jo ikke. Det primære er, at folk får en korrekt medicin, at de får den rigtige rådgivning og den rigtige vejledning; så må det forretningsmæssige, det med overskud og underskud osv., komme i anden række ved driften. Det er i hvert fald afgørende for mig.

Sådan er det jo også i praksis sektoren i øvrigt, for de praktiserende læger. Den er også reguleret på alle mulige måder, men det er dog i princippet et liberalt erhverv. Her accepterer