

14) Første behandling af beslutningsforslag nr. B 82:

Forslag til folketingsbeslutning om en halmforbrændingsafgift.

Af Bent Hindrup Andersen (EL) m.fl.
(Fremsat 24/2 95).

15) Første behandling af beslutningsforslag nr. B 83:

Forslag til folketingsbeslutning om oprettelse af Den Grønne Landbrugsfond.

Af Bent Hindrup Andersen (EL) m.fl.
(Fremsat 24/2 95).

16) Første behandling af beslutningsforslag nr. B 87:

Forslag til folketingsbeslutning om forsøg med jordrentebrug og fællesdrift på andelsbasis samt konsekvensanalyse af en jordreform indeholdende statslig forkøbsret til visse landbrugsjorder.

Af Bent Hindrup Andersen (EL) m.fl.
(Fremsat 24/2 95).

Meddelelser fra formanden

Formanden:

Fra medlem af Folketinget Elisabeth Arnold (RV), der har orlov, har jeg modtaget meddelelse om, at hun fra og med den 19. maj 1995 atter kan give møde i Tinget.

Fru Gunhild Husums hverv som midlertidigt medlem af Folketinget ophører herefter fra nævnte dato at regne.

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen) har meddelt mig, at hun ønsker skriftligt at fremsætte:

Forslag til lov om erstatning for lægemiddelskader.
(Lovforslag nr. L 261).

Kulturministeren (Jytte Hilden) har meddelt mig, at hun ønsker skriftligt at fremsætte:

Forslag til lov om ændring af teaterloven. (Nye regler for egNSTeatre og små storbyteatre m.v.)
(Lovforslag nr. L 262).

Skriftlig fremsættelse af forslag

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):

Hermed tillader jeg mig for Folketinget at fremsætte:

Forslag til lov om erstatning for lægemiddelskader.
(Lovforslag nr. L 261).

Formålet med lovforslaget er at indføre en erstatningsordning, der forbedrer patienternes muligheder for at få erstatning for skader, der skyldes egenskaber ved lægemidler, der anvendes ved undersøgelse, behandling eller lignende.

Hidtil har skadelidte patienter kun haft mulighed for at opnå erstatning for lægemiddelskader efter reglerne om produktansvar, og i praksis har det vist sig vanskeligt at gennemføre erstatningskrav efter disse regler. Med lovforslaget indføres der en erstatningsordning for lægemiddelskader, der i vidt omfang er parallel med den eksisterende patientforsikringslov, der dækker behandlingsskader i sygehusvæsenet.

Det var forventet, at medicinalbranchen bredt kunne finde sammen om at etablere en frivillig og forsikringsbaseret lægemiddelerstatningsordning, men det må nu konstateres – på baggrund af branchens tilkendegivelser – at der ikke inden for den nærmeste fremtid kan forventes en tilstrækkelig bred tilslutning til en sådan frivillig ordning.

Efter overvejelse af forskellige finansieringsmodeller har regeringen fundet det mest hensigtsmæssigt, at udgifterne til erstatning m.v. afholdes af staten gennem en nedsættelse af medicintilskudssatserne i sygesikringsloven fra henholdsvis 75 pct. og 50 pct. til 74,7 pct. og 49,8 pct. En reduktion af denne størrelse vil være næsten umærkelig set i forhold til, at der i dag årlig udbetales 3,4 mia. kr. i tilskud svarende til ca. 50 pct. af apotekernes samlede omsætning af lægemidler i primærsektoren.

En finansieringsmodel som den foreslåede medfører ikke et udvidet ansvar for lægemiddelproducenter, og dermed kommer forslaget ikke i konflikt med EU-reglerne om produktansvar. Forslaget betyder dog ikke, at producenterne fritages for ansvar efter produktansvarsreglerne, idet der efter foretagens udbetaling af erstatninger vil blive gennemført regres-