

Det er udmærket, at loven også opererer med et ankenævn, men vi er ikke særlig begejstrede for sammensætningen af dette ankenævn. Det kommer i realiteten til at bestå af syv systemfolk og to repræsentanter for brugerne, nemlig en fra De Samvirkende Invalideorganisationer og en fra Forbrugerrådet.

Der er også problemer med afgrænsning i forhold til håndkøbsmedicin. Enhedslisten er af den opfattelse, at man skal benytte medicinbegrebet i den brede definition. Det er særlig vigtigt, når man ser på det efterhånden omfattende marked af håndkøbsmedicin, som sælges i Danmark.

Til slut: Vi er positive over for ideen om etablering af lov om lægemiddelerstatning, men vi vil ikke være med til at læsse udgifterne over på forbrugeren af medicin, og vi vil ikke være med til at underordne dansk sundhed under EU's indre marked. Vi er heller ikke sikre på, at det faktisk er nødvendigt at underordne sig, som ministeren gør. Det kunne jo komme an på en prøve, hvis ministeren turde.

Disse forhold skal ændres, hvis lovforslaget skal have Enhedslistens støtte ved tredjebehandlingen.

(Kort bemærkning).

Jan Køpke Christensen (FP):

Jeg vil godt stille hr. Bruno Jerup det spørgsmål, om det vitterlig er rigtigt forstået, at man ved lovgivning bare pålægger en virksomhed ekstra afgifter og samtidig siger til virksomheden: Med disse ekstraafgifter må det ikke være således, at de pålægges det produkt, I producerer. Det siger sig selv, at jo flere afgifter, man lægger på en producent, desto dyrere bliver det produkt, der produceres i den pågældende virksomhed. Det synes jeg må være sund logik selv for Enhedslisten.

Nej, dér, hvor vi skal blive enige om at medicinpriserne skal ned, at forbrugere ikke skal betale de høje medicinpriser, kommer vi ind i en helt anden diskussion, og den kan vi tage en anden dag. Det handler netop om, at vi skal have liberaliseret markedet – forstået på den måde, at der kommer reel konkurrence, og at apotekerne f.eks. ikke har monopol længere. Den vej vil medføre en lavere pris på medicin.

Det er således, at Konkurrencerådet flere gange har meddelt, at det vil være ad den vej, man kan nedsætte priserne, efter vor opfattelse endog drastisk, og det synes jeg man hellere burde se på. Men der er ingen tvivl om, at Enheds-

listen fortsat vil lægge afgifter på erhvervslivet. Samtidig med det siger man, at de må bare ikke lægges på det produkt, der fremstilles.

(Kort bemærkning).

Bruno Jerup (EL):

Jeg ved ikke, om hr. Jan Køpke Christensen ikke hører efter. Jeg siger jo lige præcis, at afgiften skal pålægges produktet. Men derudover kan vi da diskutere mange andre spørgsmål i denne sag, som ikke er med i dette lovforslag, og som vi i øvrigt ikke diskuterer i dag. Det synes jeg vi kan vente med til en anden gang.

Sonja Albrink (CD):

Da mit partis ordfører ikke kan være til stede, skal jeg fremføre CD's synspunkter.

Lovforslaget er en konsekvens af den ulykkelige blødererstatningssag og også en konsekvens af, at der ikke kunne opnås enighed mellem sundhedsministeren og den samlede medicinalbranche, da det blev forsøgt at indføre en ordning ad frivillighedens vej og betalt af branchen selv.

Men det lykkedes allerede i sidste folketingsamling at udforme en model og fremsætte lovforslag om den, uden at den dog nåede at komme til behandling. Der er nu stort set genfremsat et enslydende lovforslag fra sidste samling, og der er tale om en udvidet erstatningsordning, der dækker både system- og udviklingsskader.

Der er derimod ikke tale om et udvidet produktansvar, som jo er afgrænset af direktivets forskrifter. Med en udvidet erstatningsordning har det derfor været muligt at lempe bevisbyrden i lighed med det, der gælder i patientforsikringsloven. Det kommer forbrugere til gode, og det er et væsentligt punkt for udsigterne til at opnå en erstatning, at der alene skal godtgøres en overvejende sandsynlighed for, at en skade er opstået ved brug af et lægemiddel.

Finansieringen af ordningen er enkel og ubureaukratisk, og CD kan derfor støtte lovforslaget.

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):

Jeg vil gerne benytte lejligheden til at sige tak til ordførerne for den tilslutning, der er til forslaget. Det er samtidig også en tilslutning til indfrielse af det løfte, som vi gav, da vi forhandlede en løsning på blødersagen, og til viljen til at få en forsikring gennem lægemiddelerstatning.