

**Spm. nr. S 118**

Til sundhedsministeren (13/10 95) af:

**Jørn Jespersen (SF):**

»Vil ministeren kommentere udtalelser fra forhandlingschef Ole Rasmussen, Amtsrådsforeningen, om, at artemeres medicinudgifter i 1995 ventes at stige med 300 mio. kr. (Morgenavisen Jyllands-Posten den 13. oktober 1995) på grund af nye og dyre præparater, herunder – hvorvidt nye, innovative præparater er omfattet af ministerens aftale med medicinindustrien, og i benægtende fald hvorfor dette ikke er tilfældet, – oplyse, hvilke præparater der især er årsag til stigningen, og – orientere om, hvilke initiativer ministeren agter at tage med henblik på at stoppe udgiftsstigningen og nedbringe de samlede medicinudgifter i Danmark?«

**Svar (26/10 95)**

**Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):**

Sygesikringens forudsigelser om en vækst på 300 mio. kr. er formentlig fremsat på baggrund af den stigningsstakt på 8,5 pct., der kunne konstateres i udgifterne i første halvår af 1995. Det svarer til ca. 300 mio. kr. på årsbasis. Siden er væksten i apotekernes omsætning aftaget. Det forventes, at dette vil kunne aflæses på sygesikringens medicinudgifter, når disse bliver opgjort for de seneste måneder. Der er derfor nu grund til at tro, at væksten i sygesikringsudgifterne i 1995 bliver mindre end tidligere antaget. Jeg er enig i, at en betydelig del af udgiftsstigningerne kan tilskrives forbruget af nye præparater.

Nye innovative lægemidler, som var markedsført, da jeg indgik aftalen med industrien om prisnedsættelser, er omfattet af aftalen på samme måde som andre lægemidler. Innovative lægemidler, som markedsføres efter aftalens indgåelse, er omfattet af aftalens bestemmelser om, at prisen ikke må sættes op inden 1. april 1997. Heller ikke på dette punkt behandles innovative lægemidler anderledes i aftalen end andre nye lægemidler. Lægemidler, som ikke havde en pris ved aftalens indgåelse, kan af gode grunde ikke omfattes af kravet om nedsættelse af de dengang gældende priser.

Omsætningen af lægemidler med nye kemiske substanser, og som er markedsført inden for

de sidste 5–6 år, udgør 15–20 pct. af den samlede lægemiddelomsætning. En opgørelse fra 1994 viste, at 20 sådanne nye lægemidler hver blev omsat for mere end 20 mio. kr. Heraf blev 5 omsat for mere end 50 mio. kr., og 3 af disse blev omsat for mere end 100 mio. kr. De 5 lægemidler med størst omsætning anvendes til behandling af depressioner (2 præparater), migræne, mavesår og for højt blodtryk.

Initiativer til nedbringelse af sygesikringens medicinudgifter indgår i forhandlingerne om finansloven for 1996. Drøftelserne herom er endnu ikke tilendebragt.

**Spm. nr. S 180**

Til forsvarsministeren (19/10 95) af:

**Annette Just (FP):**

»Vil ministeren redegøre for, hvad ministeren har tænkt sig at gøre i anledning af den nyligt udkomne rapport om hjemmeværnet, samt hvorfor ministeren vil gøre sådan?«

**Begrundelse**

Den nyligt udkomne rapport har givet anledning til, at nogle personer mener, at der skal laves en ny rapport, fordi konklusionerne i nævnte rapport tilsyneladende ikke passer dem.

Spørgeren finder to ting yderst betænkeligt i den sammenhæng, dels at man blot bestiller en ny rapport, fordi den første ikke konkluderede, som man ønskede, og dels at nyt rapportarbejde blot vil medvirke til at forlænge den usikkerhed, der i forvejen – grundet manglende forsvarsforlig og dermed flerårige retningslinjer – er en alt for fremtrædende del af planlægningen i hjemmeværnet og det øvrige danske forsvar.

**Svar (30/10 95)**

**Forsvarsministeren (Hans Hækkerup):**

Jeg finder, at beretningen om hjemmeværnets fremtidige virke udgør et godt udgangspunkt for den videre omstilling af hjemmeværnet. Beretningen vil indgå i drøftelserne omkring en aftale om forswarets ordning.