

oplyst, at ingen parallelimportører af medicin har underlagt sig nævnets virksomhed.

Nævnet har endvidere oplyst, at nævnet alligevel behandler sager vedrørende parallelimportører, og at nævnet, hvis der foreligger en overtrædelse af reglerne, påtaler denne overtrædelse overfor parallelimportøren og videre-sender sagen til Sundhedsstyrelsen.

Parallelimportører af lægemidler må på tilsvarende måde som andre importører af lægemidler efterleve lægemiddellovgivningens krav til reklame for og information om lægemidler. Som nævnt indberetter Nævnet for Medicinsk Informationsmateriale til Sundhedsstyrelsen de overtrædelser af lovgivningen om reklame m.v., som nævnet mener begås af parallelimportører. Efter min opfattelse er der derfor ikke tale om, at kontrollen med parallelimportørernes efterlevelse af lovgivningen er mindre effektiv end den kontrol, der føres med andre importører af lægemidler.

Det forhold, at en række lægemiddelvirksomheder frivilligt har forpligtet sig til at underlægge sig nævnets kompetence til at påse efterlevelsen af et af lægemiddelbranchen selv opstillet kodeks for virksomhedernes reklame- og informationsvirksomhed, kan efter min opfattelse ikke begrunde et initiativ, der skal sikre, at alle lægemiddelvirksomheder underlægges nævnets kontrol eller på anden måde forpligtes til at følge det af branchen opstillede kodeks.

### Spm. nr. S 455

Til sundhedsministeren (10/11 95) af:

**Jan Køpke Christensen (FP):**

»Vil ministeren redegøre for baggrunden for, at apoteksavancerne pr. 6. november 1995 blev forhøjet med et beløb svarende til 60 mio. kr. på årsbasis samt redegøre for avanceforhøjelsernes indflydelse på medicinpriserne for de offentlige kasser og patienterne?«

### Begrundelse

Medicinpriserne har gennem en lang periode været faldende. I Børsens Nyhedsmagasin nr. 18, 1995, oplyser Sundhedsministeriet, at den indgåede prisaftale med medicinindustrien har medført samfundsøkonomiske besparelser af

størrelsesordenen 200 mio. kr. på årsbasis, hvortil kommer yderligere besparelser af størrelsesordenen 100 mio. kr. som følge af konkurrencen.

Ifølge aftale med Danmarks Apotekerforening inddrages nu 60 mio. kr. af besparelserne til forøgelse af apoteksmonopolets indtjening.

### Svar (23/11 95)

**Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):**

Apotekernes bruttoavance er ved aftale mellem Danmarks Apotekerforening og Sundhedsministeriet fastlagt til 1.728,9 mio. kr. i 1995. Reglerne for beregning af apoteksavancen på det enkelte lægemiddel indrettes løbende med henblik på at nå den aftalte bruttoavance. Dette sker på grundlag af prognoser for apotekernes omsætning.

Hvis omsætningsudviklingen er lav, skal avancen på det enkelte lægemiddel være lidt højere for at give den samlede aftalte bruttoavance, end når omsætningsudviklingen er højere.

En prognose for omsætningsudviklingen viste i slutningen af oktober 1995, at apotekerne ikke ville opnå den aftalte bruttoavance for 1995 med de gældende regler for beregning af apoteksavancen. Derfor ændredes disse regler med virkning fra den 6. november 1995.

Det enkelte lægemiddel bliver lidt dyrere som følge af ændringen. F.eks. stiger et lægemiddel, som koster 50 kr. i apoteksindkøbspriser fra 71,07 kr. til 72,10 kr. i udsalgspriser ekskl. moms.

Apotekernes samlede bruttoavance øges ikke ud over det aftalte beløb. Derfor indebærer ændringen af beregningsreglerne ikke, at det offentlige eller patienternes udgifter samlet set bliver større, end hvad der følger af den oprindelige aftale mellem Sundhedsministeriet og Danmarks Apotekerforening.

### Spm. nr. S 456

Til sundhedsministeren (10/11 95) af:

**Jan Køpke Christensen (FP):**

»Finder ministeren, at en prisforskel på 95 øre på en pakning parallelimporteret Cipramil, 28 stk., 20 mg, er fremmede for konkurrencen?«