

kendskab til, hvad andre læger tidligere har ordineret til den pågældende patient.

Ved at lempe på apotekerens og dennes stedfortræders tavshedspligt åbnes der op for, at apotekeren eller stedfortræderen kan underrette de pågældende læger om dobbeltmedicinering i de tilfælde, hvor der er tale om receptordinerede lægemidler. Det finder vi overordentlig positivt.

Lovforslaget lægger også op til, at sundhedsministeren får adgang til at fastsætte regler om Lægemiddelstyrelsens adgang til at videregive oplysninger fra lægemiddelstatistikregistret. Det hilser vi også velkommen i Det Radikale Venstre. Med lovforslaget kan Lægemiddelstyrelsen offentliggøre oplysninger om omsætning, forbrug, helt ned på pakningsniveau, uden på forhånd at indhente lægemiddelvirksomhedens godkendelse. Og effekten af det vil være forbedrede forudsætninger for analyser på området og dermed bedre muligheder for amternes og sundhedsvæsenets kvalitetsudviklingsarbejde.

Det Radikale Venstre kan tiltræde forslaget.

#### Frank Aaen (EL):

Enhedslisten kan støtte dette lovforslag. Det giver større gennemsigtighed og åbenhed på medicinalområdet, og det giver mulighed for større tryghed for patienterne og bedre og billigere medicin.

Om tavshedspligten mellem apotekere og læger: Det er vi med på for at modvirke svindel og misbrug af sygesikringsordninger, og at man ikke sælger den medicin videre, som man har fået i anden anledning.

Men vi vil også sige, at det heldigvis ikke er formuleret i sådan en term af generel stikker-virksomhed, som der var lidt fremme i debatten for et par år siden. Det er her gjort i en form, som vi synes er helt acceptabel. Og jeg synes, man skal huske, at problemet med stofmisbrug fjernes jo ikke ved at holde mere øje med pensionisterne. Det er jo helt andre steder, problemet skal løses.

Muligheden for at kunne fremstille magistrelle lægemidler i begrænset omfang er i orden. Spørgsmålet om at hæve diskrimineringen over for udlændinge er vi naturligvis med på; det fremgik af de korte bemærkninger før.

Punktet om, at der skal kunne ske en indberetning, eller at man skal kunne sidde og ændre lidt i recepten, hvis der er noget galt, det er vi

helt med på. Læger er ikke ufejlbarlige; det har man tidligere troet.

Og det med, at statistikken skal ændres, så vi kan se, hvilke præparater der ordineres, om der er nogle læger, der adskiller sig markant fra andre, det vil vi gerne have.

Vi vil også godt sige, at så vil vi måske få lidt fat på et problem, som bare er et lille et, at lægemiddelindustrien laver medicin i dobbelt-pakninger, så patienter og dermed det offentlige kommer til at betale det dobbelte af, hvad det i virkeligheden er nødvendigt for at få den dosis, der er ordineret til patienten.

I den forbindelse vil jeg sige, at vi ikke har nogen problemer i forhold til virksomhederne, dvs. medicinalindustrien. Der er store økonomiske interesser i medicinalindustrien, og vi synes, det er vigtigt, at vi så langt som muligt tager hensyn til patienternes tryghed, til deres økonomi og sikkerhed, og at det ikke på nogen måde bliver tilsidesat af økonomiske årsager set fra et virksomhedssynspunkt.

Det er altså et skridt i den rigtige retning, men ændrer ikke ved det grundlæggende problem, at apotekerne er private butikker, oven i købet med et monopol, og det er et monopol, som har indtjening som sit fornemste mål.

Vi synes ikke, at salg af medicin skal være sådan almindelig købmandshandel, det burde være en offentlig opgave, men det her støtter vi altså alligevel.

#### Tom Behnke (FP):

Lige så livsnødvendigt det kan være at tage medicin, lige så livsødelæggende kan det være at tage for meget medicin eller tage den forkerte medicin. Der er meget stor forskel på, om man bruger medicin, eller om man misbruger medicin.

Det er lige præcis her, at lovforslaget stopper op og siger: Det kører ikke helt så godt derude, som det burde gøre. Der er lidt slør og lidt slinger i valsen, og det bør vi have rettet op på. Det er vi i Fremskridtspartiet helt enige med ministeren i.

Der er jo en del, der bliver fejlmedicineret, enten bevidst eller ubevidst. De ubevidste er de tilfælde, hvor lægen for at springe over, hvor gærdet er lavest, blot udsteder en ny recept og en ny recept og en ny recept. Og til sidst oplever man endda tilfælde, hvor patienter dør af en fejlmedicinering eller overmedicinering, hvor alle indre organer simpelt hen er ædt op af