

sælges fra apotek, receptpligtig medicin, skal være ens i hele landet.

Vi lægger stor vægt på, at der er lige adgang til sundhedsydelse, og at dette også gælder medicin.

Samtidig bliver der nu mulighed for at sælge ikkereceptpligtig medicin fra salgssteder uden for apoteket. Apoteksforbeholdet ophæves for den del af håndkøbsmedicinen, hvor det er sundhedsmæssigt forsvarligt. Det skal naturligvis ske fra de godkendte salgssteder, og der skal løbende føres tilsyn med, at reglerne overholder, at der føres et basissortiment, at salget sker bag disk, altså ikke som en selvbetjeningsvare, og at medicinen ikke sælges til unge under 15 år.

At pakninger med f.eks. smertestillende medicin bliver så små, dvs. tistykspakninger, er specielt for smertestillende håndkøbsmedicin vigtigt. Den smertestillende medicin, der af mange anses for at være helt uskyldig, skal som al anden medicin omgås med stor omtanke. Forgiftninger – også forgiftninger med håndkøbsmedicin – er et stort problem.

Vi lægger stor vægt på, at dosisdispensering af medicin til den enkelte patient nu bliver mulig. Det er en serviceforbedring for den enkelte. Mange patienter bruger mange forskellige piller hver dag, og det kan være svært at holde styr på. Men nu kan medicinen leveres færdigpakket i 1- eller 2-ugers-doseringsæsker, så der ikke er tvivl om ordinationen. Medicinen ligger klar hver dag til morgen, middag og aften, og sikkerheden for, at medicinen bruges korrekt, vil blive meget større.

En tillægsgevinst er, at der ikke går medicin til spilde, der spares sygesikringstilskud, der skal ikke destrueres så megen medicin. Der destrueres i dag medicin i 100 mio. kr.-klassen. Men først og sidst får den enkelte patient en langt større sikkerhed for, at medicinen bruges korrekt efter ordinationen.

Der er af gode grunde mange detaljer og regler i dette forslag, og det skal der også være. Sikkerheden skal være stor, når det gælder medicin.

Med det forberedende arbejde, der har været til dette forslag, føler vi os trygge ved, at der fortsat er en god medicinbetjening af alle borgere i hele landet.

Vi kan naturligvis støtte lovforslaget og ser frem til det efterfølgende forslag, der vil indeholde flere serviceforbedringer for borgerne.

Preben Rudiengaard (V):

Finanslovaftalen for år 2000 indeholdt en aftale om modernisering og liberalisering af vores apotekervæsen. Efter en række måske lidt drøje forhandlinger fremsætter sundhedsministeren nu dette lovforslag.

Det er således, at ved ethvert forlig må man give lidt, og man må tage lidt, og det er selvfølgelig også sket i dette tilfælde, men jeg vil gerne præcisere, at lovforslaget er en lille modernisering med en mikroskopisk liberalisering.

Det skal ikke være nogen hemmelighed, at Venstre gerne ville være gået videre, men vi har selvfølgelig respekt for et indgået forlig.

For Venstre har det været vigtigt, at der er sikkerhed og kvalitet i lægemiddelforsyningen til befolkningen. Der skal også være sikkerhed for, at alle borgere i dette land uanset bopæl har let adgang til at købe lægemidler, både de receptpligtige, de apoteksforbeholdte og de ikkeapoteksforbeholdte. Eller sagt på en anden måde: Der skal være sikkerhed for, at der også er en lægemiddelforsyning i de tyndt befolkede områder. Vi er netop blevet opmærksom på, at der kan være visse helt ekstreme yderområder, som kan have det lidt problematisk med det, der hedder håndkøb, men det håber jeg vi kan se på under udvalgsarbejdet.

Der skal også være fri konkurrence på ikke-apoteksforbeholdte lægemidler med det mål, at befolkningen kan få så gode og så billige lægemidler som muligt.

Der skal være sikkerhed for, at de lægemidler, der gives til fri handel, sælges på en sådan måde og i sådanne pakningsstørrelser, at muligheden for selvforgiftning minimeres mest muligt.

Ophævelsen af apoteksforbeholdet på visse håndkøbslægemidler må ikke, og det skal vi arbejde for, få en øget effekt på prisudviklingen på de apoteksforbeholdte lægemidler, og det er også vigtigt, at patienter med kroniske lidelser, og som har behov for specifikke håndkøbsmidler, stadig væk kan opnå et tilskud til det ordinerede præparat.

Vi havde i Venstre gerne set en friere nedsættelsesmulighed og en øget konkurrence mellem apotekerne. Der skal ikke herske nogen tvivl om, at hele vores apotekervæsen er et tungt, bureaukratisk, administrativt system, som er centralt gennemreguleret og styret.

Vi erkender, at vi ikke denne gang kunne komme igennem med en grundlæggende liberalisering af væsenet, men hilser velkommen, at der er løftet en lille flig i form af, at en apoteker