

**Spm. nr. S 1917**

Til indenrigs- og sundhedsministeren (25/4 02) af:

**Line Barfod (EL):**

»Vil ministeren arbejde for, at der ikke udskrives recepter på den nye og dyrere Cipralex som erstatning for Cipramil, før det er bevist, at den nye er bedre end den gamle?«

**Begrundelse**

Der er udsigt til et væsentligt prisfald på Cipramil, eller til at der kommer billige kopiprodukter på markedet, fordi Lundbecks patenter på Cipramil er ved at udløbe. Hvis der uden grund skiftes til Cipralex, vil det medføre en væsentlig ekstraudgift for både patienten og for de offentlige kasser.

**Svar (8/5 02)**

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Lægemidler må kun sælges eller udleveres, hvis de enten er godkendt ved en markedsføringstilladelse fra Lægemiddelstyrelsen eller er godkendt til markedsføring i hele EU af Kommissionen. Lægemidlet Cipralex er godkendt efter den såkaldte gensidige godkendelsesprocedure, hvor lægemiddelfirmaet indgiver ansøgning om markedsføringstilladelse til et af EU's medlemslande – i det konkrete tilfælde har Lundbeck indgivet ansøgningen om markedsføringstilladelse til Cipralex til Sverige. De svenske lægemiddelfirmaer har på baggrund af sine undersøgelser vurderet, at der skulle udstedes markedsføringstilladelse til Cipralex. Denne markedsføringstilladelse danner så udgangspunkt for en enklere og hurtigere godkendelse i de øvrige medlemslande, hvor lægemidlet skal markedsføres.

Et lægemiddel skal godkendes, hvis det har mindst samme kvalitet, sikkerhed og virkning som andre markedsførte lægemidler til samme anvendelsesområde. Lægemiddelstyrelsen har overfor mig oplyst, at Cipralex opfylder disse krav, både set i forhold til Cipramil og til andre tilsvarende lægemidler mod depression. Styrelsen forventer senest i begyndelsen af juni 2002 at udstede markedsføringstilladelse til Cipralex.

Det er alene den behandlende læge, der beslutter, hvilket lægemiddel vedkommende vil ordinere til sine patienter. Efter lægelovens § 6 er lægerne under udøvelse af sin gerning forpligtet til at vise omhu og samvittighedsfuldhed, herunder også ved økonomisk ordination af lægemidler. En bestemmelse med tilsvarende indhold findes i overenskomsten mellem sygesikringen og Praktiserende Lægers Organisation.

Det fremgår af Indenrigs- og Sundhedsministeriets bekendtgørelse om medicintilskud, at Lægemiddelstyrelsen i sin vurdering af, om der skal ydes generelt tilskud til et lægemiddel efter sygesikringsloven § 7, stk.1, skal lægge vægt på, om lægemidlets pris står i rimeligt forhold til dets behandlingsmæssige værdi. Lægemiddelstyrelsen har endnu ikke truffet beslutning om, hvorvidt Cipralex skal tildeles generelt tilskud.

Afslutningsvist kan jeg oplyse, at Institut for Rationel Farmakoterapi, der bl.a. har til opgave at informere lægerne om korrekt anvendelse af lægemidler både ud fra en behandlingsmæssig og en økonomisk synsvinkel, har tilkendegivet overfor mig, at instituttet straks efter markedsføringen af Cipralex her i landet vil informere lægerne om rationel behandling – dvs. effekt, bivirkning og pris – af depression med Cipralex.

**Spm. nr. S 1918**

Til indenrigs- og sundhedsministeren (25/4 02) af:

**Line Barfod (EL):**

»Hvad kan ministeren oplyse om tyske myndigheders anklager mod tyske sygehuslæger for at have modtaget bestikkelse fra GlaxoSmithKline?«

**Svar (14/5 02)**

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Lægemiddelstyrelsen kender alene sagen om et medicinfirmas bestikkelse af tyske læger fra medierne.

Ifølge Radioavisen den 12. marts 2002 har politiet i München sigtet 1.000 læger for at have modtaget bestikkelse fra medicinfirmaet Smith-KlineBeecham, der i perioden 1995-97 forsøgte