

Lovforslaget sattes til forhandling.

## Forhandling

### Preben Rudiengaard (V):

Både af hensyn til patienten og af hensyn til samfundsøkonomien er det selvfølgelig vigtigt, at der udleveres den rigtige medicin, men også at medicinen leveres til den rette pris.

I 2001 afgav Sundhedsministeriet en rapport, der hed »Medicintilskud og europæiske gennemsnitspriser«, og på baggrund af den rapport vedtog vi en lov i 2001. Her anføres det, at tilskudsprisen beregnes på baggrund af den europæiske gennemsnitspris, og det betinger, at en virksomhed, som markedsfører et lægemiddel og søger om generelt tilskud til dette, er forpligtet til at underrette Lægemiddelstyrelsen om den pris, lægemidlet forhandles til, sammenholdt med priserne på apotekerne i de lande, som har tiltrådt aftalen om det europæiske økonomiske samarbejdsområde. På baggrund af disse principper har man ekskluderet Grækenland, Luxembourg, Portugal og Spanien.

Denne lov har bevirket, at priserne på medicin har været holdt i ro. Jeg vil gerne rose Lægemiddelindustriforeningens medlemsvirksomheder for, at de ikke har hævet priserne på generelt tilskudsberettigede lægemidler over det europæiske gennemsnit, og jeg synes også, det er fint, at man har forlænget denne pristilkendegivelse frem til sommeren 2005, for så kan vi holde priserne i ro og ved, hvad der skal betales. Jeg mener, dette er et tegn på ansvarlighed over for den enkelte patients økonomi og ligeledes over for samfundsøkonomien. Vi sikrer nemlig herved, at patienterne i dag får fuldt tilskud til køb af de tilskudsberettigede lægemidler, som markedsføres i EU-EØS-landene.

Kl. 10.55

Den 1. maj 2004 udvides EU med ti nye medlemslande, og efter gældende lov skulle disse lande automatisk indgå i den landekurve, hvorefter den europæiske gennemsnitspris udregnes, og som danner baggrund for tilskuddet. Jeg vil gerne rose regeringen for, at den i 2003 har nedsat et udvalg, som overordnet skal se på, hvorledes væksten i medicinudgifterne i Danmark kan begrænses, herunder se på brugbarheden af europæiske priser i tilskudssammenhæng. Der er nemlig megen fornuft i, at man ikke lige pludselig fører de ti nye lande ind i den eksisterende landekurve, inden resultatet af de igangværende

overvejelser om fastsættelse af tilskudspriser foreligger.

Jeg vil sige, at der er en lille ting, som jeg synes vi skal dyrke lidt i udvalgsarbejdet, og det er bemyndigelsen til ministeren til selv at føre tingene ind i lovgivningen. Nu har vi en meget dygtig minister i øjeblikket, men man ved jo aldrig, hvordan verden kan komme til at se ud, og ministerbemyndigelser har jeg det altid lidt svært med. Jeg har ingen betænkeligheder her, men jeg kan huske, at vi havde dybe betænkeligheder, da vi i 2001 skulle overveje, hvad ministerbemyndigelsen skulle være, så det vil vi gerne dyrke lidt under udvalgsarbejdet. Men ellers kan Venstre støtte forslaget.

### Grete Schødt (S):

Når man læser bemærkningerne til forslag til lov om ændring af lov om offentlig sygesikring, altså ændring af medicintilskudsreglerne, er baggrunden for lovforslaget den kommende udvidelse af EU-samarbejdet med de ti øst- og centraleuropæiske lande.

Lovforslaget vil give ministeren en bemyndigelse til at bestemme, hvilke landes medicinpriser der skal anvendes i beregningen af den europæiske gennemsnitspris. Det er denne gennemsnitspris, man anvender til at beregne det offentlige medicintilskud, og forslaget vil med andre ord give ministeren mulighed for at bestemme, hvorvidt EU-udvidelsen med de ti nye lande bør have indflydelse på beregningen af medicintilskuddet i Danmark.

Der er desværre det problem med lovforslaget, at der ikke er nogen forklaring på, hvorfor ministeren bør udstyres med en sådan bemyndigelse, og i bemærkningerne til lovforslaget erkender ministeren, at han ikke aner, hvad konsekvenserne af den kommende østudvidelse bliver. Vurderingen af konsekvenserne skal ske i det af ministeren nedsatte medicinudvalg.

Derfor står vi faktisk i dag med en række ubesvarede spørgsmål: Hvad betyder forslaget for det medicintilskud, som den danske stat yder borgerne? Bliver medicintilskuddet højere eller lavere, hvis kredsen af lande, som indgår i beregningerne, udvides med de ti nye EU-lande? Og ikke mindst: Sikres forbrugerne en billigere medicin?

Man bliver ikke meget klogere af at søge svarene på disse spørgsmål i de indhentede hørings svar fra interesseorganisationerne. Forbrugerrådet mener, at dette forslag fratager borgerne muligheden for en lavere lægemiddelpris,