

fører krav på ansættelse f. eks. i sygehusvæsenet.

*Ad spørgsmål 4:*

Vil det være nødvendigt at ændre studieplanerne ved de danske lægevidenskabelige fakulteter som følge af en eventuel tilslutning til EF? Vil nye eksperimenterende studieplaner være mulige i EF?

*Svar:*

Der henvises til undervisningsministeriet.

*Ad spørgsmål 5:*

Kan det fællesnordiske arbejdsmarked for læger bibeholdes?

*or:*

SoJa. Spørgsmålet er afklaret under forhandlingerne i Bruxelles om dansk medlemskab af EF.

*Ad spørgsmål 6:*

Vil det være foreneligt med medlemskab af EF, at samfundet overtager engros- og detaildistributionen af lægemidler og får indflydelse på produktion og prisfastsættelse?

*Svar:*

Markedssekretariatet har hertil udtalt følgende: Offentlig overtagelse af lægemiddeldistributionen vil ikke i sig selv være uforenelig med medlemskab af EF. En sådan ordning må dog administreres således, at den ikke kommer i konflikt med EF's konkurrenceregler. Sundhedsstyrelsen har i dag indflydelse på både lægemidlers produktion (kvalitetskontrol) og pris. Kvalitetskontrollen hviler på et skøn, der hidtil her i landet er blevet udøvet ret kritisk. Der foreligger ikke endelige fælles EF-regler om lægemidlers registrering m. v. Det vil afhænge

af disse regler og administrationen af dem, om den hidtidige praksis kan fortsætte. En statslig overtagelse af lægemiddelproduktionen vil formentlig ikke være uforenelig med medlemskab af EF. Kravet i den danske apotekerlov om, at prisen på lægemidler skal være rimelig, findes ikke i de hidtil offentliggjorte direktiver eller direktivforslag, men på den anden siden er der heller intet i EF-reglerne, som ville gøre en dansk prisfastsættelse på ikke-diskriminatorisk grundlag uforenelig med fællesmarkedets bestemmelser. Hensynet til beskyttelse af menneskers liv eller sundhed er tilstrækkeligt grundlag til at gennemføre sådanne regler, når disse blot er ikke-diskriminatoriske.

*Ad spørgsmål 7:*

Vil det være muligt efter Danmarks eventuelle tilslutning til EF at forbyde al reklame for lægemidler og erstatte denne med offentligt finansieret lægemiddelinformation?

*Svar:*

Markedssekretariatet har hertil udtalt følgende: Der er ikke i dag regler, der forhindrer sådant forbud. Der foreligger et direktivforslag, som synes at indebære, at kun de i forslaget indeholdte begrænsninger — som er ganske vidtgående — kan bringes i anvendelse over for reklamering for lægemidler. Forslaget er fra 1967 og har altså ikke hidtil kunnet opnå EF-landenes tilslutning. Der vil kun kunne vedtages forslag om reklameproblemet med enstemmighed, og de nye medlemslande vil således kunne modsætte sig forslag, der ikke stemmer med deres sundhedspolitik. Der foreligger intet oplyst, som tyder på, at Danmark skulle være afskåret fra at indføre en offentligt finansieret lægemiddelinformation.

P. D. V.

Johs. Nehm

Til medlemmerne af Folketingets markedsudvalg samt disses stedfortrædere.