

[Torben Lund]

Med disse ord skal jeg anbefale Socialdemokratiets beslutningsforslag til vedtagelse, og jeg skal også tilkendegive, at vi kan støtte væsentlige dele af SF's beslutningsforslag.

Karen Højte Jensen (KF):

Overskriften for de to beslutningsforslag, vi her behandler, fra Socialdemokratiet og SF, er henholdsvis lavere medicinpriser og besparelser på lægemiddelområdet. Den konservative folketingsgruppe har sympati for begge disse synspunkter, men når det er sagt, må jeg understrege, at det ikke betyder, at vi uden videre kan tilslutte os de konkrete forslag, der skal sikre de overordnede mål.

Vi ønsker ikke en offentlig prisfastsættelse, men ser bestemt gerne gennemført initiativer, der vil skærpe konkurrencen i forhold til i dag, og en større konkurrence vil give lavere priser.

Jeg mener heller ikke, at vi kommer uden om at se på de monopoler, der på forskellig vis i dag er indbygget på området. Vi må overveje sygehusapotekernes rolle og muligheder, ligesom vi grundigt må vurdere fordele og ulemper ved en eventuel ophævelse af apotekernes monopol på handel med håndkøbsmedicin. Vi ved også, at landbruget gerne vil have veterinære lægemidler flyttet fra apotekerne til et alternativt distributionssystem. Men vi må vide mere om, hvordan eventuelle initiativer på disse områder vil influere på det eksisterende apotekssystem, inden vi tager eventuelle politiske beslutninger.

Vi vil alle gerne have lavere priser, og vi vil gerne have bedre service, men disse ønsker er jo ikke så lette at opfylde. Vi er rede til at liberalisere reglerne på sygehusapotekernes område, hvis der indgås en aftale mellem regeringen og amterne på hele medicinområdet.

Socialdemokratiets og SF's forslag vedrørende generisk ordination er vi tilhængere af, men en forudsætning for, at der kan opnås gode resultater, er en positiv holdning fra lægernes side, ligesom en sådan ordning også kræver en grundig information af borgerne.

Ser vi på apotekernes avance, er det naturligt vigtigt, når denne fastsættes, at indbygge incitamenter, der fremmer rationaliseringer og effektiviseringer i apoteksvæsenet. Vi er åbne for en drøftelse af principperne på dette område.

Selv om vi i Danmark har et relativt lavt medicinforbrug, som det har været sagt tidligere i dag, vil vi gerne være med til at tage initiativer, der kan give et endnu lavere forbrug, men der er ikke, som det foreslås fra SF's side, efter vores bedste vurdering behov for udvalgsarbejde. Der er god viden på området allerede, det drejer sig om at få denne viden omsat i konkrete initiativer.

Min konklusion skal være, at vi er åbne over for en række af de konkrete elementer og gerne drøfter dem i udvalget, men de to forslag som helhed er vi imod.

Anders Mølgaard (V):

Jeg tror, at alle, både forbrugere og det offentlige, er interesserede i besparelser på udgiften til lægemidler. Alt andet ville være mærkeligt. Men fordi man er enig om at anlægge en vej fra Æblekøbing til Pærekøbing, er man ikke nødvendigvis enig om, hvilke midler man skal anvende til at anlægge vejen, om det skal være brosten, asfalt, grus, eller hvad det skal være. Og det er dybest set det, debatten i dag drejer sig om.

Jeg vil kommentere forslagene ét for ét.

Først indførelsen af offentlig prisfastsættelse på medicin. Venstre har som bekendt en grundlæggende negativ holdning til offentlige indgreb i prisdannelsen både inden for medicinalindustrien og inden for andre områder.

Det burde ikke være nogen ubekendt. Planøkonomi er ikke vejen frem. Daglig avislæsning bør overbevise enhver om, at menneskeheds erfaringer med dette fatamorgana bestemt ikke er noget positivt at skrive hjem om.

Med hensyn til ophævelse af begrænsningen i sygehusenes adgang til direkte køb af medicin uden om et apotek og ophævelse af begrænsningen i adgang til at producere og levere sygehus-specifikke mediciner er kommentaren fra os, at det som bekendt ikke er muligt efter de gældende privatretlige brancheaftaler, at sygehusapoteker kan indkøbe lægemidler direkte fra importør eller producent. Men det er selvfølgelig værd at overveje mulighederne for en liberalisering af reglerne om sygehusapotekerne, og som bekendt er der allerede i Sundhedsministeriets regi overvejelser i gang vedrørende organiseringen af det fremtidige apotekssystem, det er vel alle bekendt.