

[Anders Mølgaard]

Med hensyn til forslaget om indførelse af muligheden for generisk ordination er vi, som også andre har nævnt før mig, principielt positive, men vi synes, det er vigtigt, at det tilrettelægges meget grundigt og meget hensigtsmæssigt. Vi mener i Venstre, at det er uhyre vigtigt – som også Det Konservative Folkepartis ordfører har sagt – for, at den ordning skal blive nogen succes, at lægerne inddrages på et meget tidligt tidspunkt. Under alle omstændigheder kræver generisk ordination, at Sundhedsstyrelsen skal gennemgå samtlige præparater med henblik på en gruppeinddeling, hvilket heller ikke burde skabe de større problemer.

Der er også forslag om, at der indføres en omlægning af regler for apoteksavancer. Vi synes, det er principielt fornuftigt, at avancer på de enkelte lægemidler skal afspejle de omkostninger, der er ved håndtering af de enkelte lægemidler. Det lyder meget fornuftigt.

Med omlægningen af avancer som beskrevet i beslutningsforslaget bliver de dyre lægemidler billigere, og de billige lægemidler bliver dyrere. Det ville nok være fornuftigt, at de faste kronebeløb fik større vægt ved avancefastsættelsen, end de har i dag.

Med hensyn til SF's forslag om udvalgsarbejde med henblik på nedbringelse af det lægeordnede medicinforbrug finder vi ikke i Venstre, at der er et presserende behov. Vi finder, at behovet for formidlingen af den eksisterende viden måske skulle mere i fokus.

Til sidst en kommentar til Socialdemokratiets forslag om administrative foranstaltninger til at nedbringe medicinforbruget. Vi er selvfølgelig positive over for nogle konkrete forslag som f.eks. en mere dybtgående undersøgelse med hensyn til ændrede pakningsstørrelser. Der var nok behov for at kigge grundigt på det, det har man positive erfaringer med andre steder i verden.

Men omvendt finder vi ikke, at det er nødvendigt at lave en ekstra indlægsseddel, som indeholder oplysninger om virkning, bivirkninger, anmeldelser m.v. Der findes jo i forvejen normalt indlægsseddel i medicinen.

Kort og godt: Venstre er altså positive over for en række intentioner og også enkelte af de konkrete elementer, men ud fra en helhedsvurdering vil Venstre stemme imod B 3 og B 6 stillet af henholdsvis SF og Socialdemokratiet.

Birgitte Husmark (SF):

Som SF's ordfører vil jeg gerne først og fremmest give det socialdemokratiske forslag et par ord med på vejen. I SF er vi glade for, at det er kommet med også her i anden omgang. Begge forslag strandede jo på den store plandag den 22. november sidste år.

Både for Socialdemokratiets forslag og for SF's forslag er hovedpunktet jo det, der handler om en prisgodkendelsesordning. Det vil kunne give mindst – mindst – lige så store besparelser som de forslag, vi i øjeblikket hører rumsterer rundt i forhandlingerne imellem Amtrådsforeningen og regeringen.

Socialdemokratiets forslag rummer – ud over prisgodkendelsesordningen – en liberalisering af reglerne om sygehusapoteker. Vi mener, at det kan være afbureaukratisering og dermed betyde en besparelse. Den generiske ordination – som vi også selv går ind for – er ikke så enkel, den kræver en række gennemgange af den eksisterende medicin, som det også er sagt heroppefra. Vi ønsker også en omlægning af apoteksavancerne, sådan at der sker en tilskyndelse til at sælge mindst muligt og billigst muligt også fra apotekernes side. Endelig er vi enige om, at der skal ske en begrænsning af brugen af specielt nerve- og sove medicin.

Det sidste hører jeg også sundhedsministeren være enig med os i, men hun er ikke enig i, at det kræver et nærmere udvalgsarbejde. Når vi fra SF's side – for at vende mig til vores eget forslag – har foreslået et udvalgsarbejde, så er det, fordi vi ser anvendelsen af sove- og nerve medicin som tæt sammenhængende med, hvor stort et personaleforbrug man har på mange af de institutioner, der har et højt forbrug af nerve- og sove medicin. Det kunne godt være, at det ikke var så helt enkelt at lave en omlægning, sådan at man fik det tilstrækkelige personale og dermed blev i stand til at sænke medicinforbruget, som faktisk er både overflødig og sundhedsskadeligt.

Men for at komme til det mere generelle og grunden til, at SF – og Socialdemokratiet vel også – har fremsat disse forslag, vil jeg godt henvise til det, som blev påvist både i den snart gamle betænkning nr. 1156 fra 1988 lavet af Mette Koefoed Bjørnsen-udvalget og den nye budgetanalyse på medicinområdet, som kom i sommeren 1990, og endelig Konkurrencerådets udtalelse. Fra alle tre parter er det klart beskrevet