

[Arbejdsministeren]

regionerne i forbindelse med eventuelle kollektive informationsmøder i forhold til nyledige orienterede mødedeltagerne om, at deltagelse i et informationsmøde på ingen måde afskær dem fra efterfølgende at gøre deres ret til en individuel tremånederssamtale gældende.

På baggrund af bl.a. ovennævnte indberetninger fra AF-regionerne om de kollektivt afholdte arrangementer har styrelsen derudover nedsat en arbejdsgruppe, der har fået til opgave at revurdere såvel tre- som nimmånederssamtaler med henblik på at fremkomme med forslag til generelle minimumskrav for samtalerne form, indhold og afvikling, der sikrer den fornødne information, kvalitet og individualitet.

Det er herefter hensigten at udarbejde retningslinier til AF-regionerne, der kan supplere det gældende regelsæt, således at den fornødne indholdsmæssige kvalitet i samtalerne sikres.»

Jeg kan helt henholde mig til styrelsens udtalelse, idet jeg supplerende kan oplyse, at Landsarbejdsnævnet er orienteret om dette arbejde.

Spm. nr. S 395

Til *sundhedsministeren* (4/4 91) af:

Køpke Christensen (FP):

»Vil ministeren tage initiativ til, at apotekerne forpligtes til altid at udlevere de billigste præparater?«

Begrundelse

Det er spørgerens opfattelse, at det naturligtvis må være det mest korrekte, at danske patienter skal have mulighed for altid at få udleveret den billigste medicin. Det er ikke kun patienterne, der får ekstra udgifter ved altid at skulle have den dyre medicin, men via sygesikringen også samfundet.

Svar (9/4 91):

Sundhedsministeren (Ester Larsen):

Efter de gældende regler er apotekerne ikke – medmindre kunden insisterer – forpligtet til at udlevere det billigste lægemiddel i de tilfælde, hvor en læge uden at præcisere ordinationen til det dyre eller det billige har ordineret et præparat, der også parallelimporteres.

Sundhedsministeriet har derfor anmodet Sundhedsstyrelsen om på baggrund af de erfa-

ringer, den igangværende parallelimport giver, at forberede en eventuel ændring af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse om rekvirering og udlevering af lægemidler.

Jeg deler således spørgerens opfattelse af, at patienterne skal have mulighed for altid at få udleveret det billigste lægemiddel, og jeg har allerede taget det ovennævnte initiativ i sagen.

Spm. nr. S 396

Til *indenrigsministeren* (4/4 91) af:

Tom Behnke (FP):

»Vil ministeren redegøre for, hvad ministeren som direkte tilsynsmyndighed agter at gøre på baggrund af tv-udsendelsen i Danmarks Radio den 3. april 1991 vedrørende narkobehandlingscentret Egeborg på Lolland, specielt med henblik på Københavns Kommunes kritiske rapport vedrørende institutionen?«

Begrundelse

Spørgeren har sammen med formanden for Folketingets Sundhedsudvalg besøgt stedet og besigtiget og fulgt behandlingen og er nået frem til samme positive indtryk, som tv-udsendelsen efterlader.

Det forekommer spørgeren ganske urimeligt, at Københavns Kommune og andre hovedstadskommuner underkender behandlingsformen og ikke vil benytte Egeborg. Det urimelige begrundes i følgende fakta:

1. Prisen på Egeborg for behandling er ca. 16.000 kr. for 4 ugers behandling pr. klient, hvor prisen i det offentlige behandlingssystem ligger på ca. 61.000 kr. for samme periode.

2. Behandlingscentret Egeborg kan fremvise procentvis betydelig flere narkomaner og alkoholikere, der er blevet »clean«, end det offentlige behandlingssystem kan.

3. Narkomanerne er generelt enige om, at det offentlige behandlingssystem gør ondt værre, og foretrækker behandlingscentret Egeborg.

4. Af politiets døgnrapporter vedrørende indsatsen på Vesterbro i København fremgår det utallige gange, at narkomaner og andre misbrugere retter henvendelse til politiet med ønske om at komme i behandling på Egeborg.

Det kan oplyses, at behandlingscentret Egeborg har indgivet anmeldelse om overtrædelse af injurieloven mod Københavns Kommune vedrørende den udarbejdede rapport om Ege-