

Birgitte Husmark (SF):

Når jeg har stillet dette spørgsmål, er det jo, fordi der er et lovforslag til behandling, hvor jeg ikke synes, at vi i går heller fik uddybet helt præcist, hvordan man med de personalereduktioner, som ligger sundhedsministeren så meget på sinde, skal sikre, at der til stadighed er den tilstrækkelige faglige ekspertise på apotekerne, også i lyset af ministerens ønske om at overgå til generisk ordination i langt større udstrækning, har jeg forstået, end nu.

Sundhedsministeren (Ester Larsen):

Vi havde i går lovforslaget til debat, og under debatten redegjorde jeg omhyggeligt for, hvor marginale reduktioner der er tale om i personalestyrken, som omfatter 6.000 mennesker.

Jeg gjorde også meget grundigt rede for de lettelser, der er i opgavemængden, i arbejdsmængden, for apotekerne, lettelser som følge af, at man har omlagt produktionen, og indført ny teknologi, og mange andre forhold.

Jeg føler næsten ikke, det er passende at gentage hele listen, men denne liste er bl.a. baggrunden for, at jeg er helt sikker på, at de ressourcer, som er afsat i lovforslaget, kan sikre, at apoteksvæsenet kan drives sikkerhedsmæssigt og fagligt fuldt forsvarligt. Det nuværende service- og informationsniveau vil kunne opretholdes.

Jeg vil godt fremhæve, at der i lovforslaget er taget hensyn til den udvidelse af arbejdsmængden, som generisk substitution måtte indebære.

Birgitte Husmark (SF):

Jeg er ked af at plage ministeren ved at udbyde spørgsmålet, men jeg er nødt til at spørge, fordi ministeren hævder, at denne indskrækning af de ansattes antal ikke på nogen måde skulle true det høje serviceniveau – det blev der sagt i går.

Jeg vil godt spørge ministeren, om ministeren ikke mener, det er et problem, at der nu ikke er krav om, at der skal være farmaceutisk ekspertise til stede ved udleveringen af disse præparater, der er udleveret efter generisk ordination.

Sundhedsministeren (Ester Larsen):

Jeg mener på ingen måde, at der er tale om noget problem.

Generisk substitution er her i landet tilrettelagt på en sådan måde, at det er Sundhedsstyrelsen, der står med det saglige og faglige ansvar for at inddele præparater i grupper, som kan substituere hinanden. Det er endvidere tilrettelagt således, at det er den praktiserende læge, der ved receptudskrivningen tager stilling til, om patienten er egnet til at modtage en sådan substitution eller ej, så de recepter, der er mærket med »G«, som det udmønter sig i praksis, skal håndteres på samme måde som øvrige recepter.

Birgitte Husmark (SF):

Så vil jeg godt spørge ministeren, om ministeren ikke kan bekræfte, at Praktiserende Lægers Organisation over for ministeren har gjort klart, at hvis man er inde på spørgsmålet om virkningen og brugen af medicin, bør udleveringen foregå ved en farmaceut eller en læge.

Når jeg spørger om det her, er det jo, fordi der er mange indlæggelser på sygehusene, hvor man konstaterer, at grunden til indlæggelsen faktisk er, at den pågældende patient har taget medicin i et forkert omfang eller på en forkert måde.

Sundhedsministeren (Ester Larsen):

Vi har et system her i landet, hvor det er praktiserende læger, der har ansvaret for receptudskrivningen, og hvor man kan få faglig rådgivning af sin læge under konsultationen. Vi har endvidere et system, hvor vi har farmaceutisk ekspertise til rådighed på apotekerne præcis til at kunne rådgive om de faglige medicinske spørgsmål. Så jeg føler, at vi har et fortræffeligt sikkerhedsmæssigt system.

Hermed sluttede spørgsmålet.

Spm. nr. S 502

3) Til *skatteministeren* af:

Stavad (S):

»Kan ministeren oplyse, hvor store formuer udlandsdanskere har placeret i pensionslignende ordninger, inden de vender hjem til Danmark, herunder for hvor store beløb der er afgivet bindende forhåndsbesked i Ligningsrådet, og hvor mange udenlandske selskaber der har fået godkendt en generel model til undgåelse af dansk beskatning for personer, der vender hjem til fuld skattepligt i Danmark?«