

[Birgitte Husmark]

Det er jo et spørgsmål, hvor meget den interesse for at begrænse medicinudgifterne, som ministeren viser med en lang række andre fantasifulde forslag end netop det mest enkle, nemlig en priskontrol, vil virke. Det er rigtigt, at der er skabt en vis parallelimport, men stadig væk står et stort arbejde tilbage med hensyn til at tjekke, hvilke præparater der nu er parallelle. Mange har hævdet, at der er nogle kontrolproblemer på det område, som man slet ikke er nået til bunds med, så helt enkelt er det vel heller ikke.

Endelig er forskellen mellem prisen på parallelimporteret medicin og den originale efterhånden ikke ret stor. Jeg har hørt nævnt gennemsnitsforskelle på 5-10 pct., og det er jo ingenting i sammenligning med forskellene til priserne i de andre lande. Når man får et grossistfirma til at parallelimportere, forsvinder forskellen altså ned i en eller anden lomme, og det er jo ikke til gavn for forbrugerne.

Vi mener, at en offentlig prisfastsættelse på medicin i Danmark skal tage udgangspunkt i medicinpriserne på identiske præparater i de nordiske lande og i EF og skal udregnes efter et system i lighed med det, der praktiseres i Sverige. Prisfastsættelsen må hermed kunne opfylde de krav, som med rette kan stilles om objektivitet og kontrollerbarhed. De danske forbrugere og de danske skatteydere skal ikke have til opgave at sikre medicinalfirmaerne en fortjeneste, som ligger langt over, hvad de kan få i andre lande. Hvis medicinalfirmaerne skal have støttet deres forskning, så bør det foregå åbent og regulært, sådan at man kan se, hvad det er for nogle beløb, og hvor de penge kommer fra, og det bør foretages efter en politisk beslutning. Det er den måde, tingene skal være på.

Køpke Christensen (FP):

Jeg har lagt mærke til, at det i bemærkningerne anføres, at medicinindustriens priser i gennemsnit ligger 20 pct. over det gennemsnitlige niveau for EF. Det påvises i en international prissammenligning, som Den Europæiske Forbrugerorganisation har gennemført. Sådanne prissammenligninger skal efter min mening tages med et meget stort forbehold. De viser alene priserne på de produkter, der er udvalgt, men disse behøver ingenlunde være repræsentative for priserne på det pågældende marked.

Forholdet er nemlig det, at prissammenligningerne foretages på de præparater, der markedsføres på alle markederne, dvs. de nye originale lægemidler. Herved tegnes et helt forkert billede af prisniveauet i de lande, hvor en stor del af forbruget ligger på de billigere kopi-præparater, og det er jo netop kendetegnende for Danmark, hvor over halvdelen af det samlede medicinforbrug ligger på de væsentlig billigere kopipræparater. Kopipræparaternes markedsandel i Danmark er langt større end i noget andet europæisk land, og derfor kommer Danmark til at ligge relativt højt i internationale sammenligninger.

Jeg er enig med forslagsstillerne i intentionerne: at få nedsat disse priser – det tror jeg vi alle sammen her i Tinget er enige i – men det kommer nok ikke bag på nogen, at vi ønsker den liberalisering af apoteksvæsenet, som vi mener virkelig kan være med til at få priserne ned. I øvrigt er Konkurrencerådet enig med Fremskridtspartiet heri. Konkurrencevejen er efter vor opfattelse at foretrække, central styring og detailregulering billiger vi ikke.

Når man taler om EF i denne forbindelse, som nogle ordførere har gjort, så tænker jeg på varenes frie bevægelighed, og derfor vil jeg gerne spørge ordføreren for Socialdemokratiet i denne sag, om priskontrol efter Socialdemokratiets opfattelse virkelig kan forenes med EF-reglerne. Jeg spørger et parti, som er ærketilhængere af EF, som også går ind for EF-Unionen på det sidste, og derfor vil jeg gerne have et klart svar på, om ordføreren virkelig mener, at det kan forenes med EF's regler.

Som vi tidligere har sagt i medierne, ville vi først se forslaget, før vi bedømte det. Jeg mener ikke, at det foreliggende forslag kan få Fremskridtspartiets støtte, idet det er stik imod Fremskridtspartiets grundlæggende filosofi. Derfor vil vi afvise forslaget.

Lis Noer Holmberg (CD):

Det forslag, vi her behandler, har tidligere været fremsat, og CD har været imod at indføre priskontrol på medicin. Det er vi stadig.

Forslagsstillerne begrunder forslaget med de høje medicinudgifter og de stigende udgifter på området i det hele taget, men da vi jo ved, at EF-Kommissionen netop nu anbefaler de lande, der har priskontrol, at ophæve den, så er det ikke rimeligt, at vi i Danmark går den mod-