

[Køpke Christensen]

Fremskridtspartiet har i sit betækningsbidrag meddelt, at det ved ændringer af tilskudssystemet er nødvendigt at sikre, at der ikke opstår utryghed og usikkerhed blandt forbrugerne. Dette mener Fremskridtspartiet ikke at det foreliggende forslag sikrer. Hvis bestemte lægemidler som en konsekvens af dette forslag bliver dyrere, er der ingen tvivl om, at der opstår et betydeligt pres på apotekerne og på de praktiserende læger, når forbrugerne ved kassen på apoteket opdager, at den medicin, de plejer at bruge, er blevet væsentligt dyrere.

I en række af de lande, vi normalt sammenligner os med, har man indført systemer med fast tilskud. Imidlertid har medicinalindustrien oplyst, at ca. tre fjerdedele af lægemiddelforbruget i disse lande er originale præparater. I Danmark udgør kopipræparaterne ca. to tredjedele af lægemiddelforbruget, og kun én tredjedel er originale præparater. På den baggrund kunne det nok have været rimeligt, om der i forslaget var taget højde for at inddrage et originalt præparat i udregningen af tilskudtene.

Jeg vil gerne bede sundhedsministeren vurdere, hvordan den del af den hjemlige medicinalindustri, der forestår forskning og udvikling, bliver påvirket af denne omlægning. Jeg vil også bede sundhedsministeren kommentere MEFA's analyser, som jeg ved sundhedsministeren har modtaget, og som viser, at konsekvenserne af den oprindeligt foreslåede model for medicintilskud ikke vil medføre en samlet besparelse for de offentlige kasser.

Fremskridtspartiet mener altså ikke, at forslaget er tilstrækkeligt gennemarbejdet, men da forslaget peger i retning af et mere konkurrencedygtigt marked – det vil vi gerne erkende – kan vi se noget rigtigt i det. Fremskridtspartiet vil derfor med stor betænkelse stemme for forslaget.

Hermed sluttede forhandlingen.

### Afstemning

Ændringsforslaget, § 1, således ændret, og §§ 2 og 3

vedtoges uden afstemning.

Lovforslagets overgang til tredje behandling vedtoges uden afstemning.

**Første næstformand** (Henning Rasmussen):

Jeg foreslår, at lovforslaget går direkte til tredje behandling uden fornyet udvalgsbehandling. Hvis ingen gør indsigelse mod dette forslag, betragter jeg det som vedtaget. (Op-hold). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

**19) Anden behandling af lovforslag nr. L 116:**

*Forslag til lov om apotekernes bruttoavance i 1993.*

Af sundhedsministeren (Ester Larsen).

(Fremsat 2/12 92. Første behandling 8/12 92. Betænkning 15/12 92).

Der var stillet 3 ændringsforslag i betænkningen.

Uden for betænkningen var der ikke stillet ændringsforslag.

Lovforslagets paragraffer, ændringsforslagene og spørgsmålet om lovforslagets overgang til tredje behandling sættes til forhandling under ét.

### Forhandling

**Torben Lund (S):**

Jeg vil gerne indlede med at udtrykke min glæde over, at det efter megen postyr nu er lykkedes at få lavet en aftale mellem regeringen og apotekervæsenet om, hvad bruttoavancen skal være på apotekerne i 1993 og 1994. Det er bestemt tiltrængt, at vi kan få ro omkring apotekervæsenet i en lidt længere periode.

Vi har med den aftale, der nu er indgået, også fået sikret serviceniveauet på vores apoteker både i den almindelige åbningstid, så borgerne kan få en ordentlig vejledning og få ekspederet recepterne . . .

**Første næstformand** (Henning Rasmussen):

Jeg er nødt til at henstille, at der bliver mere ro i salen og især i sidegangen og i den retning i øvrigt.

**Torben Lund (S):**

Vi har fået sikret serviceniveauet og også derved fået sikret, at man kan opretholde en ordentlig vagtbetjening – noget, vi jo havde en