

tiserende speciallæge som led i det frie sygehusvalg, får førsteprioritet som følge af betydelige forskelle i honorarstørrelserne.

Spm. nr. S 3484

Til indenrigs- og sundhedsministeren (28/5 03) af:

Line Barfod (EL):

»Hvilke lovgivningsmæssige eller andre initiativer vil ministeren tage for at stoppe de uacceptable rabatter og gaveordninger, som medicinindustrien ifølge medierne stiller til rådighed for apotekerne?«

Svar (26/6 03)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Forbuddet mod at yde apotekere rabatter blev ophævet ved lov nr. 468 af 31. maj 2000. Ophævelsen af rabatforbuddet indebar, at det blev tilladt for apoteker at modtage omkostningsrelaterede rabatter, dvs. rabatter, som er begrundet i en direkte omkostningslettelse hos leverandørerne. Modtagelse af alle andre former for rabatter – f.eks. rabatter der alene tjener et salg fremmende formål – eller andre økonomiske fordele er derimod ulovligt.

Lægemedelstyrelsen har opgaven at kontrollere, at lovgivningen vedrørende rabatter overholdes. Lægemedelstyrelsens løbende kontrol med området bygger primært på anmeldelser fra f.eks. konkurrerende virksomheder, forbrugerorganisationer eller lægemiddelbrugere og på stikprøveundersøgelser.

Her ud over kan jeg oplyse, at branchen selv har taget initiativ til at indføre en form for selvjustits. Det »etiske« kontrolorgan, der i 20 år har fastsat rammerne for samarbejdet mellem lægemiddelindustrien og lægerne, har fra 1. februar 2003 ydermere fået til opgave at føre tilsyn med apotekerområdet.

Således har Danmarks Apotekerforening og lægemiddelindustrien den 22. april 2002 indgået en aftale om, at Nævnet for Medicinsk Informationsmateriale (NMI) påser, at samspillet mellem lægemiddelindustrien på den ene side og apotekerne på den anden side sker på en sådan

måde, at pressionsmuligheder og afhængighedsforhold udelukkes, således at der ikke kan rejses tvivl om parternes indbyrdes uafhængighed.

Nævnets virksomhed tilvejebringer information og viden om samarbejdet mellem virksomheder og apoteker, som bliver gjort tilgængeligt for offentligheden via årsberetning fra NMI. Nævnet har ligeledes kompetence til at iværksætte sanktioner over for virksomheder, der overtræder reglerne på området. Sanktioner består enten i påtaler eller bøder. Senest har NMI den 23. maj 2003 på baggrund af konkrete sager på apotekerområdet påtalt over for lægemiddelindustrien, at studieture for apotekere i udlandet efter nævnets opfattelse ikke må afholdes, sponsoreres eller arrangeres af lægemiddelindustrien.

Lægemedelstyrelsen har – som et resultat af de seneste oplysninger fra NMI, som er refereret i medierne den 28. maj 2003 – bedt en lang række virksomheder om at redegøre for, hvilke økonomiske fordele i form af rabatter, gaver, rejser, bonusordninger osv. de har ydet eller tilbudt apotekerne inden for det sidste år. Når disse oplysninger foreligger, vil Lægemedelstyrelsen vurdere, om virksomhederne har tilbudt eller ydet – og apotekerne modtaget – ulovlige økonomiske fordele.

Når resultatet af denne undersøgelse foreligger, vil jeg tage stilling til behovet for eventuelle initiativer.

Spm. nr. S 3515

Til indenrigs- og sundhedsministeren (3/6 03) af:

Line Barfod (EL):

»Finder ministeren, som opfølgning på spørgsmål nr. S 3358, ikke, at det er ulogisk, at mænd, der har sex med mænd, i modsætning til adskillige af de andre grupper, der nævnes i ministerens svar af 28. maj 2003, ikke er omfattet af en etårsgrænse, og finder ministeren ikke, at Sundhedsstyrelsens brochurer bør ændres, så de afspejler risikoadfærden i stedet for risikogrupper og dermed ikke er så generaliserende i antydningen af, at alle bøsser og biseksuelle mænd er smittefarlige?«