

hvoraf det fremgår, at mærkning og indlægsseddel ikke må være vildledende og ikke må være egnet til at fremkalde forveksling med andre lægemidler, lægemiddelformer eller -styrker.

Kommissionen fremsendte imidlertid en udtalelse til den nævnte ændring, hvori Kommissionen tilkendegav, at § 7, stk. 2, efter Kommissionens opfattelse indeholder en uklar forpligtelse, som pålægges de involverede operatører, og som derfor vil kunne medføre konkurrenceforvridning på det indre marked og skabe handelshindringer i strid med EF-traktatens artikel 28.

Kommissionen angav navnlig, at i betragtning af det store antal lægemidler, der markedsføres og produceres inden for EØS, vil det være yderst vanskeligt for en virksomhed at sikre sig, at det produkt, der sælges, fremstår på en sådan måde, at det adskiller sig fra andre lægemidler. Bestemmelsen er med andre ord efter Kommissionens opfattelse for vidtgående i forholdet mellem forskellige virksomheder.

Herudover satte Kommissionen spørgsmålstegn ved nødvendigheden af at indføre en bestemmelse svarende til § 7, stk. 2, idet de eksisterende regler om intellektuel ejendomsret udstikker retningslinier for mærkning af lægemidler. Centrale elementer på pakningen er således allerede beskyttede via reglerne om intellektuel ejendomsret, hvormed det sikres, at pakninger ikke forveksles.

Lægemiddelstyrelsen har på baggrund af Kommissionens henvendelse, fremsat et forslag om, at bekendtgørelsens § 7, stk. 2, ændres til følgende ordlyd: »Til at imødegå forveksling mellem lægemiddelpakninger, der markedsføres af samme virksomhed, anvendes forskellige skriftstørrelser, farver, forskellig pakningsudformning eller lignende«.

Hermed bevares en bestemmelse, som har til formål at angive metoder til at adskille lægemiddelpakningerne fra hinanden samtidig med, at der med præciseringen af den enkelte virksomheds ansvar for så vidt angår egne pakninger tages højde for Kommissionens indvendinger.

Det bemærkes, at den gældende bestemmelse i § 7, stk. 1, om at mærkningen ikke må være egnet til at skabe forveksling med andre lægemidler, forudsættes opretholdt.

I øvrigt har Lægemiddelstyrelsen oplyst, at styrelsen i øjeblikket har udsendt det nævnte forslag i høring hos relevante organisationer m.v., og at der først efter en vurdering af de ind-

komne høringssvar vil blive truffet endelig beslutning om en ændring af bekendtgørelsen.

Spm. nr. S 4393

Til indenrigs- og sundhedsministeren (19/8 03) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Kan ministeren oplyse, om der findes oplysninger om, hvad det koster sygesikringen, at herboende tyrkere med dansk sygesikringskort rejser til Tyrkiet og dér får foretaget en omfattende helbredsundersøgelse på enten private klinikker eller hospitaler?«

Begrundelse

Spørgeren er blevet gjort opmærksom på, at herboende tyrkiske borgere misbruger det danske samfund ved at foretage helbredstjek i Tyrkiet og efterfølgende få regningen betalt i Danmark.

Svar (27/8 03)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg har ikke kendskab til, at det omtalte misbrug har fundet sted.

Personer, der har ret til ydelser efter sygesikringsloven, har kun ret til lægehjælp m.v. i Tyrkiet i det omfang denne hjælp er dækket af rejsesygesikringen.

Rejsesygesikringen dækker kun udgifter i forbindelse med sygdom, ulykkestilfælde eller dødsfald, der indtræffer i den første måned af en ferie- eller studierejse. Udgifter til en helbredsundersøgelse vil derfor falde uden for rejsesygesikringens dækning

Spm. nr. S 3975

Til justitsministeren (18/7 03) af:

Peter Skaarup (DF):

»Hvordan tegner Danmarks muligheder sig for at opsigte eller genforhandle menneskerettighedskonventionen, flygtningekonventionen og