

Svar (21/1 03)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Til brug for besvarelse af spørgsmålet har jeg anmodet Amtsrådsforeningen og Hovedstadens Sygehusfællesskab om en udtalelse. Amtsrådsforeningen oplyser, at man for nærværende er i gang med at foretage en status for tilbuddene vedrørende udredning og behandling af personer med demenstilstande, herunder hvorvidt der er etableret kliniske retningslinier for behandling af demens. Jeg vil vende tilbage herom, når status foreligger.

H:S har oplyst, at »H:S Bestyrelsen i 2001 godkendte H:S's handlingsplan for opgavefordeling, organisering og udredning af borgere med demens, som blev udarbejdet i samarbejde med hospitalerne, repræsentanter for praktiserende læger og Københavns og Frederiksberg kommuner. Handlingsplanen er i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens redegørelse, som blev udgivet i december 2001.

Som led i implementering af handlingsplanen indgik H:S efterfølgende aftaler med praktiserende læger om udredning og organisering ud fra fastlagte patientforløbsbeskrivelser. Der blev endvidere nedsat et tværsektorielt udvalg vedr. demensudredning og behandling, som har til opgave at:

- Fastlægge fælles registreringsgrundlag
- Opstille mål og indikatorer
- Koordinere den kliniske indsats, herunder følge op på og sikre ensartet diagnostik og behandling
- Evaluere H:S organisering af demensudredning, herunder visitationsretningslinjer
- Igangsætte uddannelsesinitiativer fælles for hospitals- og praktiserende læger.

For så vidt angår etablering af kliniske retningslinjer for demensbehandling skal H:S Direktionen bemærke, at alle relevante afdelinger i H:S anvender det nationale referenceprogram for udredning og behandling af demens, suppleret med lokale tilpasninger.

Det kan endvidere oplyses, at H:S har haft en specialiseret demensenhed på Rigshospitalet siden 1995.«

Jeg kan henholde mig til det af H:S oplyste, og vil som nævnt vende tilbage med en status for amterne, når den foreligger.

Spm. nr. S 1355

Til indenrigs- og sundhedsministeren (13/1 03) af:

Sophie Hæstorp Andersen (S):

»Vil ministeren tage initiativ til at gennemføre en samlet undersøgelse af apotekernes udleveringspraksis for lægemidler særligt med henblik på apotekernes udlevering på de områder, hvor der er store prisforskelle på lægemidler med samme virkning, og vil ministeren ligeledes redegøre for apotekernes udleveringspraksis for lægemidler, der både sælges i håndkøb og samtidig udleveres på recept?«

Begrundelse

Lægemiddelstyrelsen har den 10. januar 2003 i sit nyhedsbrev »Indikation« offentliggjort en artikel, der viser, at en lang række apoteker udleverer relativt dyrere håndkøbslægemidler til patienterne.

Konkret viser Lægemiddelstyrelsens undersøgelse, at på 143 apoteker har det relativt dyre produkt Panodil en markedsandel på over 50 pct. Modsat har det billigste produkt Pinex ingen steder en markedsandel på over 50 pct.

Artiklen konkluderer således, at forbrugerne betaler mere end nødvendigt for bestemte lægemidler, ligesom det antydes, at muligheden for at modtage rabatter på andre varer kan påvirke, hvilke lægemidler patienterne anbefales og tilbydes på apoteket. Dette er således med til at underbygge tendensen til, at egenbetalingen i sundhedsvæsenet stiger, uden at brugerne får mere sundhed for pengene.

Panodil og andre paracetamolprodukter hører ligeledes til de håndkøbslægemidler, hvortil der kan ydes offentligt tilskud, hvis produktet udskrives på recept, og lægen markerer, at patienten er pensionist eller har en varig lidelse. Hvis salget af de dyre produkter har været på recept, vil der således samtidig være en offentlig merudgift som følge af apotekernes rådgivning til kunderne om at vælge den dyrere medicin.

Svar (23/1 03)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg kan oplyse, at jeg har bedt Lægemiddelstyrelsen om at gennemføre en større undersøgelse