

Forslaget omhandler også nye regler om dyrlægers håndtering af visse stoffer til medicinsk anvendelse til dyr. Med forslaget her ophæves den nuværende generelle mulighed for, at dyrlæger kan få adgang til at håndtere, herunder indføre, købe og sælge visse stoffer, der kan anvendes som veterinærmedicinske præparater.

Samtidig indføres en dispensationsmulighed for Lægemedelstyrelsen til at tillade stoffers anvendelse i særlige tilfælde.

Forslaget omhandler endvidere apotekers vejledning om indberetning af bivirkninger. Apotekerne får herefter pligt til at vejlede kunderne i forbindelse med indberetning af lægemiddelbivirkninger for de kunder, som ønsker det.

Og et apotek får tilladelse til at levere radioaktive lægemidler til sygehuse og institutioner uden for apotekets normale leveringsområde.

Kristeligt Folkeparti kan fuldt ud tilslutte sig forslagens formål, nemlig at øge sikkerheden og dermed borgernes tillid til brugen af lægemidler. Ikke alene af administrative hensyn er dette forslag hensigtsmæssigt; det er også hensigtsmæssigt, at der er en fælles europæisk kvalitetsstandard ved gennemførelse af kliniske forsøg. Fælles kvalitetsstandarder betyder desuden, at patienter hurtigere får adgang til medicinen, idet godkendelse i de enkelte EU-lande kan ske hurtigere.

Også bestemmelserne om overvågning af bivirkninger af lægemidler samt virksomhedernes oplysningsforpligtelser er en klar forbedring i forhold til nuværende dansk lovgivning. Så Kristeligt Folkeparti kan fuldt ud støtte forslaget.

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg vil gerne takke for de mange positive indlæg, der har været her fra talerstolen, og kvittere for, at alle har bakket op om det, der jo er forslagens hovedformål, nemlig at forbedre sikkerheden ved vores lægemidler til gavn for alle danske patienter.

Der er mange forhold, der skal være på plads, for at en medicinsk behandling kan lykkes. Virksomhederne skal leve op til deres forpligtelser, Lægemedelstyrelsen skal godkende, overvåge, kontrollere og måske gribe ind. Lægerne skal vurdere patientens tilstand og vælge den mest hensigtsmæssige behandling, og patienterne skal selv medvirke aktivt bl.a. ved at følge de anviste produktoplysninger. Så det er jo sådan

en flerhed af ting, der skal være til stede på samme tid.

Med lovforslaget her er der ingen tvivl om, sådan som flere ordførere også har været inde på det, at sikkerheden vil rykke flere trin op ad kvalitetsskalaen på en række væsentlige områder. Myndigheder og virksomheder får endnu bedre muligheder for at sikre rammerne for en effektiv og sikker lægemiddelbehandling.

Først og fremmest skal produkterne kvalitets-sikres, allerede inden de kommer på markedet. Fra næste år skal alle kliniske forsøg overholde de meget strenge og omfattende standarder for god klinisk praksis. Derfor falder det sådan set også i en naturlig forlængelse af det, for nu at svare på det spørgsmål, der antydningvis lå på læben af fru Lene Garsdal om skattestoppet, at der ikke er noget fiskalt sigte med de gebyrer, der her opkræves. Det er sådan, at det er industrien, der betaler for, at sikkerheden er i orden, og når vi skærper hensynet til sikkerhed, skærper vi alt andet lige også betalingsbehovet.

Vi skærper også sikkerhedsovervågningen af markedsførte lægemidler. Jeg har stor tiltro til, at en øget adgang til indberetning af bivirkninger fra alle borgere også vil skærpe virksomhedernes og Lægemedelstyrelsens fokus på dette felt.

Kl. 16.15

Om vi så kunne, sådan som fru Lene Garsdal også spurgte om, have haft et andet forløb omkring den navnkundige Letigensag, er jeg ikke i stand til at sige. Det er jo meget svært at tilbageføre et nyt lovgrundlag på nogle fortidige handlinger og få en konklusion på det, men jeg er slet ikke i tvivl om, at det forhold, at vi åbner en ny vej til indrapportering af bivirkninger fra patienterne selv direkte til Lægemedelstyrelsen over apoteket eller via Lægemedelstyrelsens hjemmeside, skærper fokus på den utilsigtede effekt af medicinanvendelse. Det er jeg slet ikke i tvivl om.

Jeg vil også gerne sige, at jeg betragter det fortsat som ganske væsentligt, at hovedrapporteringsvejen, når vi taler bivirkninger, går via sundhedspersonerne, patientens læge, som alt andet lige bør have de bedste forudsætninger for at vurdere, hvilken type bivirkning vi her står med, men jeg tror også, at det forhold, at patienterne får en direkte adgang, kan være med til at skærpe lægens opmærksomhed på problemkredsen her.

Der bliver spurgt, om det skal ske i faste skemaer. Ja, det skal det, for det her handler jo om