

følgelig fortsat have deres vanlige produkter. Som vi tolker det her lovforslag, så skal lægen ansøge om tilladelse, og der vil vi gerne have et overblik over, hvor meget mere administration det vil medføre, samt hvad der ligger til grund for, at lægen – selvfølgelig inden for en eller anden ramme – ikke selv kan træffe sådan en beslutning.

For det tredje: Nogle patienter har behov for, at apoteket pakker deres medicin i dagsdoser. Flere af de patienter er fuldstændig afhængige af sådan en pakning, da de tager meget medicin af forskellig type og af forskellige årsager ikke er i stand til selv at tage den korrekte medicin. For Enhedslisten er det afgørende, at det ikke bliver kunden, der skal betale for den nødvendige service.

Jeg vil så sige, at regeringen ønsker at overgive den endelige udformning af reglerne til Lægemiddelstyrelsen, og i den forbindelse, netop fordi Lægemiddelstyrelsen får utrolig meget magt, vil vi bede om, at vi under udvalgsarbejdet får forelagt de udkast, som Lægemiddelstyrelsen kommer med, sådan at vi er i stand til at påvirke de retningslinjer, så det kommer patienterne mest muligt til gode.

Flere patientgrupper har i forbindelse med det her forslag henvendt sig og er bekymrede, og det tager vi selvfølgelig meget, meget alvorligt. Vi vil gerne give det her forslag god tid i udvalgsarbejdet, så patienterne kan blive ordentlig hørt, og så vi er sikre på, at vi gør det godt nok første gang.

Kl. 19.05

Ligeledes finder vi, at nogle af de foreslåede konferencer, hvor eksperter og patientgrupper og politikere kan mødes og diskutere konsekvenser og problemstillinger og løsninger, er en rigtig, rigtig god idé. Jo mere kommunikation med dem, der skal bruge det her forslag, jo bedre.

Som udgangspunkt kan Enhedslisten støtte forslaget.

Tove Videbæk (KD):

Kristendemokraterne er med i forslaget vedrørende det her nye medicintilskud.

I de senere år har der jo været en markant vækst i omsætningen og i forbruget af lægemidler i befolkningen. I perioden 1997-2003 er omsætningen af lægemidler faktisk vokset med over 50 pct. Derfor er det helt klart, at man må undersøge, om det kan gøres bedre for færre penge.

Regeringen nedsatte derfor et udvalg med repræsentanter både fra lægeside, fra medicinalindustrien, fra apoteker, ministerierne osv. Udvalget har foreslået, og det ligger også her i forslaget fra regeringen, at det nuværende system med anvendelse af europæiske gennemsnitspriser som grundlag for beregningen af lægemidlernes tilskudspriser afskaffes. Det er vi hos Kristendemokraterne meget tilfredse med, for vi har helt siden indførelsen af det system sagt, at det ikke duer, at det ikke kan komme til at virke, og derfor er jeg tilfreds med, at det nu bliver afskaffet.

Endvidere foreslås det, at tilskudsprisen til medicin fremover skal fastsættes til prisen på det billigste markedsførte lægemiddel i hver tilskudsgruppe. Hvis en patient så ønsker et lægemiddel, som ikke er det billigste, så skal patienten selv betale forskellen, hvis det ikke er, fordi lægen har sagt, at patienten skal have denne bestemte medicin.

Her må jeg så sige, at jeg ikke helt klart kan se, at det fremgår af teksten, hvordan det her skal foregå.

Der er også nogle lidt bekymrede kommentarer i enkelte høringssvar. F.eks. nævner Det Centrale Handicapråd, at de er bekymrede for, at patienter kan komme til at vente på en godkendelse og måske svæve i usikkerhed i den tid, det tager, for, om den dyrere medicin bliver godkendt til dem, eller om den behandling, som de er i gang med, skal afbrydes.

Ligeså er Epilepsiforeningen bekymret på vegne af epilepsipatienterne. For dem er det nemlig afgørende, at de modtager den samme medicin hver dag, og at de kan blive i den behandling, de har påbegyndt, og foreningen mener, at det er alt for restriktivt, hvis patienterne i hvert tilfælde skal bevise, at de ikke kan tåle den billigste medicin.

Udvalget om medicintilskud har stillet forslag om, at kvalitetssikring af lægemidlers pakningsmateriale og indlægsedler også skal med her. Det vil man gøre for at sikre, at patienterne bruger medicinen rigtigt og for forhåbentligt at hindre forkert brug af lægemidlerne.

I denne forbindelse vil jeg ikke undlade at nævne, at jeg ikke begriber, at Lægemiddelstyrelsen i Danmark er så firkantet og bastant imod begrænsning af pakningsstørrelser. Vi ved, at store pakninger på 300 stk. af f.eks. håndkøbsmedicin som Panodil har været brugt til selvmord og selvmordsforsøg blandt børn og unge i Danmark, og internationale undersøgelser og