

Folketingets Europaudvalg

(Sendt via Folketingets hjemmeside)

29. maj 2008

Sine Jensen
Dok. 59371/ps

Møde i Europaudvalget den 4. juni 2008

Hermed Forbrugerrådets kommentarer til et af punkterne på Europaudvalgets dagsorden den 4. juni 2008:

Rådsmøde (beskæftigelse, socialpolitik, sundhed og forbrugerbeskyttelse) den 9. juni 2008

Pkt. 5. Information til patienter om lægemidler. Rådskonklusioner / politisk drøftelse

Forbrugerrådet er særdeles bekymret over Kommissionens ideer til et lovforslag til information til patienter, fordi

- Der kan ikke skelnes mellem reklamer og information - det vil kunne misbruges af industrien.
- Forslaget lægger op til at slække på reglerne for industrien, så forbrugerne vil møde flere informationskampagner om lægemidler.
- Medicinforbruget vil stige – også for receptpligtig medicin – og derved vil det få økonomiske konsekvenser i form af øget medicintilskud.

Dette uddybes nedenfor.

Sondringen mellem information og reklame

Forbrugerrådet mener ikke, at det hverken er muligt eller realistisk at lave en klar skelnen mellem reklamer og information, som forslaget lægger op til. Vi kan på ingen måde støtte en ophævelse af de nuværende restriktioner på den information, som medicinalvirksomhederne kan give direkte til offentligheden om receptpligtig medicin. Der kan stå milliardbeløb på spil for medicinalvirksomhederne for et enkelt lægemiddel, hvilket ikke kan undgå at påvirke deres informationspolitik. Hvis restriktionerne ophæves, vil vi kunne forvente:

- Øgede omkostninger til sundhedsvæsenet/medicintilskud
- En tendens til flere lægemidler med en stor fortjenstmargen
- Læge-/patientforholdet vil blive sat under pres
- En tendens til sygeliggørelse

Medlemsstaternes adgang til at føre kontrol med information – forudgående og efterfølgende

Forslaget opfylder ikke de forpligtelser, der lægges op til i artikel 88 i lægemiddeldirektivet (2001/83/EF), da det ikke opstiller en omfattende informationsstrategi, men blot skaber rammerne for, at industrien kan give visse informationer om deres lægemidler til offentligheden, og der tages ikke stilling til spørgsmålet om informationskildens ansvar.

Forslaget tilgodeser alene lægemiddelindustriens interesser. Hvis forbrugerne skal have mulighed for at foretage et valg på et oplyst grundlag, skal patienterne og forbrugerne modtage informationer fra uafhængige organer og specialister og ikke fra lægemiddelindustrien. Forslagene vedrørende valideringsprocedurer, overvågningssystem og samregulering er usædvanligt vage og sikrer ikke forbrugernes ret til saglige informationer af en høj kvalitet. Overvågningsstrukturen vil medføre en stor administrativ byrde for alle - især for de nationale myndigheder. Pengene kunne bruges bedre på at støtte uafhængige informationskilder.

Fællesskabets muligheder for at mindske forskellen på informationstilængeligheden i de forskellige medlemsstater

Forbrugerrådet ønsker, at alle får ret til adgang til uafhængige, sammenlignelige sundhedsinformationer af en høj kvalitet, herunder information om lægemidler. Vi er langt fra målet, og vejen frem er udvikling af en overordnet strategi for sundhedsinformation, som forankres i en bredere og mere sammenhængende sundhedspolitik.

På EU-niveau kan dette bedst ske ved, at sundhedsministrene samarbejder gennem den åbne koordinationsmetode. Første prioritet bør være at skabe enighed om en strategi for sundhedsinformation, og derefter kan man gå videre til de mere speci-

fikke beslutninger, herunder om information om lægemidler, inden for rammerne af en overordnet politik for sundhedsinformation.

På nationalt niveau kan adgangen til sundhedsinformationer forbedres ved, at man sikrer håndhævelse af den gældende forordning om lægemiddelreklamer, fremmer nationale platforme for sundhedsinformation som fx sundhed.dk, implementerer sundhedsuddannelsesprogrammer i skoler og den brede offentlighed, udvikler netværk af sundhedsbiblioteker, udvikler og styrker gode kilder til sundhedsinformation samt giver økonomisk støtte til initiativer, der tager hensyn til sociale og kulturelle aspekter.

Med venlig hilsen

Thomas Roland
Konstitueret afdelingschef

Sine Jensen
Sundhedspolitisk medarbejder