

Folketingets Lovsekretariat

Dato: 2. maj 2012  
Enhed: JURMED  
Sagsbeh.: hbj  
Sags nr.: 1205111  
Dok nr.: 908488

Medlem af Folketinget Sophie Løhde (V) har den 23. april 2012 stillet følgende spørgsmål nr. S 3043 til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål S 3043:

"Er ministeren enig med adm. direktør i Lægemiddelindustriforeningen (LIF), Ida Sofie Jensen, der til MedWatch siger, at »Henrik Dibberns dagsorden på dette område er ideologisk, og det er rigtig trist, det der foregår nu. Det er jo næsten en udrensning af de læger, der har noget med industrien at gøre. Og en af Dibberns teser om, at man slet ikke må lave faglige opgaver for den offentlige forvaltning, hvis man som læge samarbejder med industrien, er jo forfærdelig ulykkeligt. Det vil stille Danmark som et lille land i en meget uheldig situation, også fordi det er de bedste læger, der samarbejder med industrien. Og de bliver dygtigere af det«?"

Svar:

Det er min opfattelse, at læger i klinisk arbejde gerne må samarbejde med lægemiddelindustrien. Udveksling af viden og erfaringer er nødvendig af hensyn til udviklingen og brugen af lægemidler. Samarbejdet må dog foregå på visse betingelser, og ifølge apotekerlovens § 3, stk. 2, er en læges tilknytning til industrien kun tilladt, når der foreligger en tilladelse fra Sundhedsstyrelsen.

Formålet med reglerne er at sikre, at lægerne er uvildige i deres lægemiddelordination. Ved behandlingen af ansøgninger om tilknytning vurderer Sundhedsstyrelsen, om der er nærliggende risiko for, at lægen tager uvedkommende hensyn, og om den pågældende tilknytning er uforenelig med lægens kliniske arbejde.

For så vidt angår læger, der arbejder med lægefaglige opgaver i offentlig forvaltning, er ansættelsesforholdet omfattet af forvaltningslovens habilitetsregler. Det betyder, at det er den pågældende forvaltnings ansvar at sikre, at de personer, der udfører opgaver for forvaltningen, ikke er inhabile i forhold til den konkrete opgavevaretagelse. Det kan fx være inhabilitet i relation til bestemte lægemiddelvirksomheder i en læges konkrete ansættelsesforhold.

Jeg lægger stor vægt på at forebygge eventuelle uhensigtsmæssige påvirkninger af sundhedspersoner fra deres tilknytning til industrien. Jeg har derfor iværksat et eftersyn af den nuværende regulering på området. En arbejdsgruppe arbejder i øjeblikket med at vurdere og komme med anbefalinger til det fremtidige samarbejde mellem bl.a. læger og henholdsvis lægemiddel- og

medicoindustrien. I dette arbejde indgår også habilitetsreglerne ved lægers faglige arbejde inden for offentlig forvaltning.

Min målsætning er, at vi finder frem til en regulering, hvor der ikke hele tiden rejses tvivl om lægernes habilitet. Læger må have mulighed for at arbejde med opgaver i relation til lægemiddelindustrien, herunder vigtig forskning, uden at blive beskyldt for uredelighed. Samtidig skal reguleringen sikre, at vi som patienter og borgere kan stole på lægernes faglige vurdering – så vi er trygge ved at bruge de lægemidler, som de ordinerer til os.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Hanne Bonne Jørgensen