



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 27. januar 2014
Enhed: Jurmed
Sagsbeh.: hbj
Sags nr.: 1303663
Dok nr.: 1379184

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 21. januar 2014 stillet følgende spørgsmål 9 til L 94 til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål 9:

"Er ministeren enig med Danske Regioner i, at Danmark - i relation til forslaget om særlige habilitetskrav for rådgivere af offentlige myndigheder - har relativt få lægelige specialister, og at det derfor kan være svært at opnå relevant rådgivning fra disse og opnå faglig kvalitet i behandlingsvejledninger, hvis ingen medlemmer af et fagligt "medicinudvalg" må have tilknytning til lægemiddelvirksomheder? Såfremt ministeren er enig, bedes ministeren præcisere, hvordan og i hvilke situationer der kan afviges i forhold til udgangspunktet om, at de ikke må eje aktier og andre værdipapirer i lægemiddel- og medicovirksomheder, og herunder hvem der træffer endelig afgørelse herom?"

Svar:

Spørgsmålet om eventuel indførelse af særlige habilitetskrav for sundhedspersoner, der rådgiver offentlige myndigheder, er ikke indeholdt i L 94. Det er et initiativ i den handleplan om det fremtidige samarbejde mellem sundhedspersoner og lægemiddel- og medicovirksomheder, som jeg fremlagde i tilknytning til fremsættelsen af L 94.

Det er min hensigt at gennemføre hovedparten af handleplanens konkrete initiativer ved ændret lovgivning. Enkelte initiativer finder jeg det mere hensigtsmæssigt at gennemføre ved dialog og aftaler med relevante myndigheder og foreninger.

Initiativet om særlige habilitetskrav vil jeg søge indført ved aftaler med Danske Regioner og de relevante fagforeninger og ved meddelelse til Sundhedsstyrelsen.

Mit udgangspunkt ved kommende drøftelser om kravene vil være, at sundhedspersoner, der rådgiver offentlige myndigheder om lægemidler og medicinsk udstyr, som hovedregel ikke bør eje aktier og andre værdipapirer i lægemiddel- og medicovirksomheder. Formålet med initiativet er at undgå tvivl om personernes habilitet – og dermed fremme tilliden til deres rådgivning.

Jeg er imidlertid enig med Danske Regioner i, at det i visse tilfælde kan være svært at få kvalificerede rådgivere. Det gælder fx rådgivning inden for lægelige specialer med relativt få læger.

Jeg har derfor også det udgangspunkt, at aktiebesiddelser kan tillades i helt særlige tilfælde, når det ikke ellers vil være muligt at udpege en kvalificeret rådgiver.

Hvordan kravene mere detaljeret udformes, vil afhænge af de konkrete aftaler, som det bliver muligt at indgå.

Som et led i handleplanen vil jeg foranledige udarbejdet en vejledning om sundhedspersoners habilitet. Med vejledningen vil myndighederne få et vigtigt værktøj til at sikre den nødvendige habilitet i deres forvaltning.

Jeg forventer, at vejledningen udarbejdes i dette forår. Når vejledningen er færdig, vil jeg bruge den som grundlag for de nævnte forhandlinger om særlige habilitetskrav for rådgivere.

Med hensyn til spørgsmålet om hvem der træffer den endelige afgørelse om aktiebesiddelser, kan jeg oplyse, at det i praksis vil være den enkelte myndighed, der vurderer habiliteten hos sine egne rådgivere.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Hanne Bonne Jørgensen