



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: 3. december 2014
Enhed: Jurmed
Sagsbeh.: hbj
Sags nr.: 1406885
Dok nr.: 1589918

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 14. november 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 200 (alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Özlem Sara Cekic (SF).

Spørgsmål nr. 200:

"Af ministerens svar på SUU alm. del spørgsmål 1178 (2013-14) fremgår det, at "Læger (...) der fungerer som sundhedskoordinatorer i førtidspensionssager, og lægekonsulenter i anden offentlig forvaltning vil være omfattet af disse nye regler om industrisamarbejde, når de samtidig varetager klinisk arbejde." Betyder det, at lægerne ikke vil være omfattet af reglerne, hvis de ikke samtidig varetager klinisk arbejde, og finder ministeren det i bekræftende fald tilfredsstillende, eller hvad vil ministeren gøre for at sikre, at disse læger også kommer til at være omfattet af den nye lovgivning?"

Svar:

Jeg kan bekræfte, at de nye habilitetsregler om bl.a. lægers tilknytning til lægemiddelvirksomheder gælder for læger i klinisk arbejde, dvs. læger der arbejder med eller bistår med patientbehandling. Det gælder selv om en læge kun har klinisk arbejde få timer om ugen. Desuden gælder reglerne for læger i ledende stillinger, der har indflydelse på ordination og brug af lægemidler i relation til patienter.

Reglerne omfatter imidlertid ikke læger helt uden patientkontakt, fx læger, der kun har administrativt arbejde, underviser eller er beskæftiget med laboratoriarbejde.

Baggrunden for denne udformning af den nye lovgivning er, at der er tale om en regulering, som skal sikre habiliteten hos læger, der både har klinisk arbejde og tilknytning til lægemiddelindustrien. Hensigten er, at patienterne skal have tillid til, at de får ordineret og udleveret medicin ud fra en sundhedsfaglig viden, og ikke ud fra industriinteresser.

Jeg kan i den forbindelse oplyse, at de hidtil gældende regler i apotekerloven om habiliteten hos læger med tilknytning til lægemiddelindustrien, der pr. 1. november i år blev afløst af de nye tilknytningsregler, også kun har omfattet sundhedspersoner i klinisk arbejde.

For så vidt angår læger, der udelukkende arbejder administrativt, er der andre habilitetsregler. Sundhedskoordinatorer i førtidspensionssager, lægekonsulenter og andre læger i den offentlige forvaltning er omfattet af de almindelige habilitetsbestemmelser i forvaltningsloven.

Jeg ser ingen grund til at omfatte læger med rent administrativt arbejde af de nye supplerende habilitetsregler. Som det fremgår, er disse regler udformet specifikt for at sikre uvildighed i patientbehandlingen.

Habiliteten hos læger i administration er sikret i forvaltningsloven, og jeg finder det hensigtsmæssigt, at der gælder de samme habilitetsregler for disse læger, som for andre medarbejdere inden for offentlig forvaltning.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Hanne Bonne Jørgensen