

Lægemiddelstyrelsen  
Axel Heides Gade 1  
2300 København S  
E-mail: [sto@dkma.dk](mailto:sto@dkma.dk)

### **Hørings svar over forslag til ændring af bekendtgørelse og vejledninger om sundhedspersoners tilknytning til lægemiddel- og medicovirksomheder og specialforretninger med medicinsk udstyr**

Danske Patienter takker for muligheden for at kommentere på materialet vedr. sundhedspersoners tilknytning til medicinalindustrien.

Vi skal hermed oplyse, at vi kan tilslutte os tilføjesen i afsnit 4.1, side 6, i udkast til lægers tilknytning til lægemiddel- og medicovirksomheder og specialforretninger med medicinsk udstyr:

*"Udgangspunktet er, at alle tilknytninger er omfattet af reglerne. Visse forhold, der relaterer sig til en virksomhed, betragtes dog ikke som værende en tilknytning, og kræver derfor ingen anmeldelse eller ansøgning til Lægemiddelstyrelsen. Det kan f.eks. være følgende:*

- ...
- *Deltagelse i et debatarrangement, som er arrangeret af et nyhedsmedie, en patientforening eller en anden organisation, og som støttes økonomisk af en lægemiddel- eller medicovirksomhed, og der ikke udbetales honorar af midler fra lægemiddel- eller medicovirksomheden til lægen. Er lægemiddel- eller medicovirksomheden (med)arrangør vil det være en tilknytning, se afsnit 5.1 om undervisning."*

Vi vil i forlængelse heraf henlede opmærksomheden på afsnittet "Undervisning" under pkt. 5.1, hvor det fremgår, at:

*"Anmeldelsesordningen omfatter undervisning, herunder foredrag og lignende om forskningsresultater og behandlingsformer.*

*Lægers deltagelse i paneldebatter med offentlig adgang, der arrangeres af lægemiddel- og medicovirksomheder (eventuelt sammen med et nyhedsmedie, en patientforening eller en anden organisation) om emner af generel sundhedsmæssig karakter, sidestilles med undervisning og skal anmeldes til Lægemiddelstyrelsen.*

*Det gælder også hvis debatten er arrangeret af et nyhedsmedie, en patientforening eller en anden organisation, og den støttes økonomisk af en lægemiddel- eller medicovirksomhed, og der udbetales honorar af midler fra lægemiddel- eller medicovirksomheden til lægen."*

Dato:  
13. december 2016

Danske Patienter  
Kompagnistræde 22, 1. sal  
1208 København K

Tlf.: 33 41 47 60

[www.danskepatienter.dk](http://www.danskepatienter.dk)

E-mail:  
[jk@danskepatienter.dk](mailto:jk@danskepatienter.dk)

Cvr-nr: 31812976

Side 1/2

Vi finder, at dette er i modstrid med den ovenfor omtalte tilføjelse i pkt. 4.1. og afkræfter den anmeldelsesfrihed, der netop tilsigtes med tilføjjelsen i pkt. 4.1. og som Danske Patienter efterlyser.

Danske Patienter vil desuden gerne benytte lejligheden til at gøre opmærksom på, at der kan rejses habilitetsspørgsmål i forhold til mange andre personer end sundhedspersoner i forhold til industriinteresser.

Danske Patienter er optaget af at sikre uafhængighed i samarbejdet mellem sundhedspersoner og industrien. Anmeldelses- og tilladelsesordningen bør generelt understøtte habilitet. Reglerne skal understøtte, at beslutningstagere, herunder læger, ikke påvirkes af økonomiske eller andre industriinteresser i deres arbejde, og har til formål at sikre borgernes tillid til sundhedsvæsenet. Men vi mener, at den nuværende lovgivning på området går for langt, når sundhedspersoner ikke mere har fri adgang til at deltage i en række offentlige debatter.

Den pågældende tolkning af loven betyder i praksis, at sundhedspersoner skal anmelde tilknytning til industrien, når de deltager i en debat, som en medicinal- eller medicovirksomhed står bag – uanset om de modtager honorar eller ej. På denne baggrund valgte en række læger at trække sig fra de debatter på Folkemødet 2016, som var arrangeret af industrien. De ønskede ikke at angive tilknytning til industrien alene for at deltage i en debat. Vi mener, at det faktum har negativ betydning – både principiel og reel – for den offentlige, demokratiske debat.

Samfundsdebatten vil blive svækket som følge af denne tolkning af reglerne. De sundhedsfaglige stemmer er vigtige i debatter på sundhedsområdet. De bidrager med unik faglig viden og klinisk indsigt, som – ikke mindst i dialogen med industrien – bidrager til at rejse væsentlige spørgsmål. Og hvis der går flere år før en eventuel ændring af loven, som giver mulighed for, at sundhedspersoner kan optræde i den offentlige debat uden at angive tilknytning til industrien, som det er lagt op til fra ministeriets side, kan vi frygte, at der skabes en kultur, hvor sundhedspersoner trækker sig fra offentlige arrangementer.

Læger og andre sundhedspersoner bør kunne deltage frit i debatter – også arrangeret af industrien, når der ikke indgår honorar eller anden form for betaling. Dette vil ikke være anderledes end at eksempelvis embedsmænd, som står for indkøb af medicin eller udstyr, også frit kan deltage i debatter arrangeret af industrien.

Med venlig hilsen



Morten Freil

Direktør