

Bemærkninger til lovforslaget

Efter sygesikringslovens § 7, stk. 1 og 2, yder den offentlige sygesikring tilskud med enten 50 pct. eller 75 pct. til lægeordnede lægemidler, der er optaget på den af sundhedsministeren udstedte fortegnelse. Tilskud til tilskudsberettigede lægemidler ydes uafhængigt af patientens økonomiske eller andre forhold. Fortegnelsen over tilskudsberettigede lægemidler er inddelt i to afsnit, I og II, svarende til lovens bestemmelser om ydelse af henholdsvis 75 pct. og 50 pct. tilskud. Fortegnelsen blev gennemgribende revideret i 1981, og i denne forbindelse blev retningslinjerne for optagelse af lægemidlerne på fortegnelsen over tilskudsberettigede lægemidler fastlagt således, at der under afsnit II (50 pct. tilskud) kan optages lægemidler, der har en sikker terapeutisk effekt, og hvor der ikke foreligger risiko for et uønsket overforbrug. Under afsnit I (75 pct. tilskud) kan optages lægemidler, der derudover anvendes til behandling af veldefinerede – ofte livstruende – sygdomme. Fortegnelsen revideres løbende.

Efter sygesikringslovens § 7, stk. 3, yder den offentlige sygesikring endvidere 50 pct. eller 75 pct. tilskud til visse håndkøbslægemidler, der lægeordneres til pensionister eller kronisk syge. Denne bestemmelse blev indsat i loven i maj 1984, hvorved ydelse af sygesikringstilskud til håndkøbslægemidler blev begrænset til pensionister og kronisk syge.

I ganske særlige tilfælde kan Sundhedsstyrelsen på grundlag af en konkret ansøgning bestemme, at enten 50 pct. eller 75 pct. af udgiften til ikke-tilskudsberettigede lægemidler, der ordineres af lægen til en *bestemt patient*, skal afholdes af den offentlige sygesikring.

Udgifterne til medicintilskud androg i 1987 1.871 mio. kr., der skønsmæssigt er fordelt med ca. 1.500 mio. kr. på afsnit I-medicin og ca. 370 mio. kr. på afsnit II-medicin. Bedømt ud fra omsætningsudviklingen for januar til juli måned 1988 må det samlede tilskud påregnes at stige med omkring 15 pct. i 1988 til 2.150 mio. kr. Sygesikringens samlede udgift til medicintilskud anslås ved uændrede regler at ville blive ca. 2.300 mio. kr. i 1989.

Regeringen og Amtsrådsforeningen indgik den 29. juni 1988 en aftale om amtskommunernes økonomi for 1989, der lægger op til, at der iværksættes initiati-

ver med henblik på at dæmpe udgifterne på medicintilskudsområdet. Det er regeringens opfattelse, at de foreslåede foranstaltninger på længere sigt vil bevirke en nedgang i efterspørgslen på lægemidler og dermed i den offentlige sygesikrings udgifter, ligesom der tilskyndes til øget pris konkurrence på lægemidler.

I forbindelse med ændringerne er det regeringens hensigt at iværksætte en ordning med skriftlig forbrugeroplysning om medicin. Det forventes, at en forbedret information om lægemidler vil virke dæmpende på medicinforbruget og medvirke til, at den medicin, som er nødvendig, anvendes korrekt.

Regeringen er endvidere indstillet på at medvirke til en styrkelse af lægemiddelkomiteerne i sygehus- og praksissektoren samt at sikre koordination af arbejdet på lokalt og centralt plan med henblik på at fremme en økonomisk rationel lægemiddelordination.

Til § 1, nr. 1-3:

Forslaget indebærer en ændring af tilskudssatserne til lægemidler fra de gældende 75 pct. og 50 pct. til henholdsvis 60 pct. og 30 pct.

Forslaget skal bidrage til at dæmpe den meget kraftige stigning i såvel medicinforbruget som den offentlige sygesikrings udgifter til medicintilskud, der har vist sig i første halvdel af 1988, og som forventes at fortsætte. Beregnet som en isoleret ændring anslås reduktionen at give en besparelse på omkring 560 mio. kr. på årsbasis (i 1989 prisniveau) for den offentlige sygesikring (amtskommunerne samt Københavns og Frederiksberg kommuner). Besparelsen vil blive hjemtaget over statstilskuddet til amtskommunerne, som beskrevet nedenfor.

Nedsættelsen af tilskudssatserne medfører øget egenbetaling for lægemiddelforbrugerne, hvilket må antages at øge prisbevidstheden og dæmpe forbruget.

Patienter, der belastes af store udgifter til medicin, har mulighed for at opnå yderligere tilskud fra kommunerne til betaling af patientens egenandel. Kommunerne kan i henhold til lov om social pension yde tilskud til medicin til særligt vanskeligt stillede pensionister. Der kan endvidere ydes medicinbistand efter bistandslovens § 46 a til patienter, der ikke har midler