

## [Socialministeren]

Herudover indeholder lovforslaget nogle ændringer i reglerne om refusion af udgifter til flygtninge.

Efter bistandslovens § 134, stk. 3, yder staten refusion til kommuner og amtskommuner for udgifter til flygtninge m.fl. i 6½ år.

Med forslaget udvides bestemmelsen til at omfatte »uledsagede flygtningebørn«, som ikke får egentlig flygtningestatus, men opholdstilladelse efter udlændingelovens § 9, stk. 2, nr. 4. Det drejer sig i 1988 skønsmæssigt om 25 børn, og der er overvejende tale om børn fra Iran. Med henvisning til den nylig indgåede våbenhvile i krigen med Irak forventes det, at tilgangen for fremtiden igen bliver forsvindende lille.

Børnene er imidlertid koncentreret i et meget lille antal kommuner, og der er derfor fra kommunal side fremsat ønske om, at denne gruppe bliver omfattet af reglen om fuld refusion.

Det årlige refusionsbeløb i forbindelse med de foreslåede ændringer vedrørende flygtninge anslås til i alt 4 mio. kr., som vil blive udlignet over de generelle tilskud til kommuner og amtskommuner med halvdelen til hver.

Idet jeg i øvrigt henviser til bemærkningerne til lovforslaget, der foreslås at træde i kraft den 1. januar 1989, skal jeg anbefale forslaget til Folketingets hurtige og velvillige behandling.

#### Sundhedsministeren (Elsebeth Kock-Petersen):

Herved tillader jeg mig at fremsætte:

*Forslag til lov om ændring af lov om offentlig sygesikring. (Ændring af procentsatserne for tilskud til medicin og omlægning af medicintilskud til visse lægemidler).*

(Lovforslag nr. L 80).

Dette lovforslag indeholder tre elementer. Dels et forslag om nedsættelse af sygesikringslovens procentsatser for tilskud til lægemidler, dels et forslag om omlægning af sygesikringens tilskud til synonyme lægemidler.

Det er regeringens opfattelse, at de foreslåede foranstaltninger vil dæmpe forbruget af medicin og dermed nedbringe sygesikringens udgifter til medicintilskud. Forslaget om omlægning af tilskuddet til synonympræparater må desuden ses på baggrund af, at der ikke fra prismyndighedernes side føres kontrol med prisen på det enkelte lægemiddel. Omlægningen lægger op til skærpet priskonkurrence både for så vidt angår dansk fremstillede lægemidler som udenlandske.

Lovforslaget medfører en nedsættelse af sygesikringslovens procentsatser for tilskud til lægemidler fra 75 pct. og 50 pct. til henholdsvis 60 pct. og 30 pct.

Nedsættelsen af tilskudssatserne skal medvirke til at begrænse den offentlige sygesikrings udgifter til medicintilskud. Udgifterne udgjorde i 1987 godt 1,8 mia. kr. og forventes ud fra den meget kraftige vækst, der er konstateret i 1988, at udgøre godt 2,3 mia. kr. i 1989.

Lovforslaget skaber endvidere mulighed for, at tilskuddet til synonyme lægemidler omlægges.

Inden for forskellige lægemiddelgrupper findes der ofte synonyme præparater, det vil sige lægemidler, der indeholder samme terapeutisk aktive stof.

Efter sygesikringens regler ydes tilskud til lægemidler som en procentdel af prisen, uanset om et lægemiddel er væsentligt dyrere end eventuelle tilsvarende lægemidler. Dyrere lægemidler opnår herved et nominelt højere tilskud end tilsvarende billigere lægemidler.

Lovforslaget skal muliggøre en omlægning og begrænsning af tilskuddet til synonyme lægemidler til et fast kronebeløb, der beregnes som 60 pct. eller 30 pct. af prisen på det billigste præparat i en gruppe synonyme lægemidler.

Omlægningen er et forsøg på at nedbringe sygesikringens udgifter til medicintilskud. Ordningen er begrænset til synonyme lægemidler, idet der herved vil være mulighed for at opnå besparelser uden nedgang i behandlingsniveauet eller en uønsket forvridning af terapivalget. Prisen på synonyme lægemidler kan variere betydeligt, uden at dette er udtryk for forskelle i behandlingseffekten.

Besparelserne forventes opnået ved en ændring af lægernes ordinationsvaner, således at der i højere grad ordineres det billigste af flere ligeværdige lægemidler. Der kan som følge heraf formentlig forventes en ændring i lægemiddelforbruget, således at forbruget inden for lægemiddelgrupperne i et vist omfang flyttes fra de ofte dyrere originalpræparater til billigere synonympræparater. Der tilskyndes herved til øget priskonkurrence. Ordningen påregnes ikke at påføre patienterne væsentlige merudgifter.

I forbindelse med disse ændringer er det regeringens hensigt at lade tilskuddet til antibiotika m.fl. bortfalde.