

*Spørgsmål 4:**Ad § 16.11.79. Reserver og budgetregulering*

Der ønskes en status for de realiserede sammenholdt med de på finansloven for 1997 forudsatte besparelser på medicinområdet. Vil hele kontoen blive udmøntet gennem besparelser på medicinområdet? Hvilke reduktioner i amtskommunernes bloktilskud forventes besparelserne at resultere i?

Svar:

I forbindelse med vedtagelsen af finansloven for 1997 blev det besluttet, at sundhedsministeren inden den 1. april 1997 skulle tilstræbe at indgå en prisaftale med medicinindustrien, der kunne sikre en reduktion i Sygesikringens medicinudgifter på 150 mio. kr. i 1997 og 200 mio. kr. i 1998 og fremefter. Amternes bloktilskud skulle i tilfælde af en aftale reduceres med samme beløb.

Det viste sig imidlertid ikke at være muligt at indgå en tilfredsstillende aftale med medicinindustrien.

På den baggrund vedtog Folketinget den 20. marts 1997 Lov nr. 224 om midlertidigt prisstop for lægemidler mv. Loven indeholder et prisstop for lægemidler godkendt til human brug samt en række konkurrencefremmende tiltag.

Prisloftet, der udløber automatisk 1. marts 1998, skal sikre lægemiddelpriserne fra at stige i perioden fra ophøret af den tidligere prisftale, til de konkurrencefremmende tiltag er fuldt implementeret.

De konkurrencefremmende tiltag omfatter for det første, at tilskuddet til nye produkter for fremtiden vil blive beregnet på grundlag af prisen på de samme produkter i andre EU-lande.

For det andet er der indført adgang til at afslå en ansøgning om tilskud, hvis prisen ikke står i et rimeligt forhold til lægemidlets terapeutiske værdi.

Hertil kommer, at adgangen til substitution på apotekerne er blevet udvidet. Fra maj 1997 er der indført en såkaldt omvendt G-ordning og original substitution.

Lægemiddelstyrelsen er for tiden i gang med det nødvendige udredningsarbejde vedrørende indførelse af analog substitution. Tidspunktet for gennemførelsen af de nødvendige regelændringer kan derfor ikke oplyses nu.

I overensstemmelse med lovbestemmelserne til lov om midlertidigt prisstop for lægemidler mv. vil Sygesikringens besparelser blive modregnet i takt med, at besparelsen kan gøres op. Dette gælder original substitution og udvidelsen af referenceprissystemet med analoge lægemidler. Effekten af ordningen med original substitution er dynamisk og kan efter Sundhedsministeriets vurdering endnu ikke opgøres. Udvidelsen af referenceprissystemet med analoge produkter vil som nævnt først finde sted senere.

Sundhedsministeriet vil hjemtage besparelserne som følge af lov om midlertidigt prisstop mv. over bloktilskuddene fra 1998 og fremefter.

*Spørgsmål 5:**Ad § 16.21.22. Bekæmpelse af alkoholmisbrug m.v.*

Der ønskes en beskrivelse af den i anmærkningerne s. 733 nævnte omlægning af Sundhedsministeriets puljestruktur pr. 1. januar 1998 og af konsekvenserne af omlægningen.

Svar:

Omlægningen af Sundhedsministeriets puljestruktur pr. 1. januar 1998 indebærer en reduktion i antallet af puljer fra 7 til 4. Finanslovsforslaget for 1998 medfører således, at kt. 16.21.22.15. Anden bekæmpelse af alkoholmisbrug, kt. 16.21.28. Ernæringsoplysning m.v. og kt. 16.33.11. Sundhedspuljen er nedlagt på finanslovsforslaget for 1998, jfr. nedenfor, og bevillingerne overført til kt. 16.21.02. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse.

Som følge heraf indeholder finanslovsforslaget for 1998 følgende puljer:
16.21.02. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse (50 mill.kr.)