

ligt omfang bør kunne tilgodesee. I forbindelse hermed opregner udvalget en række ideale krav til en fremtidig ordning for ydelse af medicintilskud:

- Ordningen må sikre, at ingen patient af økonomiske grunde afstår fra relevant behandling med lægemidler.
- Ordningen må tilrettelægges således, at det tager hensyn til patienter med et særligt stort behandlingsbehov.
- Ordningen må på linje med andre offentlige sundhedsydelser som udgangspunkt fungere uafhængigt af patienternes indkomst- og formueforhold.
- Ordningen må være enkel at administrere og fremtræde som gennemskuelig for både patienter, læger, apotekere og myndigheder.
- Ordningen må så vidt muligt understøtte et både fagligt og økonomisk hensigtsmæssigt ordinationsmønster.
- Ordningen må tilrettelægges således, at den ikke lægger hindringer for, men så vidt muligt fremmer konkurrencen på lægemiddelmarkedet.

Udvalget har på den baggrund beskrevet 4 modeller for et nyt medicintilskudssystem:

- En behovsafhængig model, hvor tilskuddets størrelse afhænger af patientens forbrug af tilskudsberettigede lægemidler,
- en model, hvor tilskud ydes med én fælles procentsats til alle tilskudsberettigede lægemidler,
- en model, hvor patienten betaler en fast afgift ved hver udlevering af et ordineret tilskudsberettiget lægemiddel, og
- en model, hvor tilskuddet afhænger af patientens indkomst.

Udvalget har hverken kunnet anbefale en model, hvor patienten betaler en fast afgift pr. ordination eller en model, hvor tilskuddet afhænger af patientens indkomst.

Regeringen er enig med Medicinudvalget i, at den nuværende medicintilskudsordning med dets procentvise dækning af udgiften til det enkelte lægemiddel ikke længere i tilstrækkelig grad tilgodeser hensynet bag et tilskudssystem, nemlig at sikre, at ingen patient af økonomiske grunde afstår fra en relevant behandling med lægemidler. Efter den nuværende ordning ydes tilskud således til det enkelte præparat uafhængigt af, om der er tale om et billigt eller dyrt lægemiddel, og uafhængigt af om lægemidlet skal indtages gennem en kortere eller længerevarende periode. Det nuværende tilskudssystem tager derfor ikke højde for, at den årlige udgift til køb af lægemidler kan være beskeden for nogle medicinbrugere, men økonomisk stærkt belastende for andre.

Specielt i de senere år har udviklingen medført, at en række velkendte og billige lægemidler er blevet erstattet af nye, ofte mere effektive, men langt dyrere lægemidler. Denne udvikling gør det efter regeringens opfattelse nødvendigt at omlægge ordningen for ydelse af medicintilskud, således at tilskuddene i højere grad målrettes mod patienter med et stort behov for lægemidler.

Efter regeringens opfattelse lever en behovsafhængig tilskudsordning, hvor tilskuddets størrelse afpasses efter patientens forbrug over en periode, bedst op til de krav, som Medicinudvalget mener må stilles til et fremtidigt medicintilskudssystem.

#### *Et behovsafhængigt tilskudssystem*

I et behovsafhængigt tilskudssystem relateres det offentlige tilskuds størrelse til patientens forbrug af tilskudsberettigede lægemidler på årsbasis. Patienter med et beskeden forbrug afholder selv indtil en vis grænse udgiften til køb af tilskudsberettigede lægemidler. Ved køb af lægemidler over den fastsatte grænse ydes et offentligt tilskud, som - uafhængigt af hvilket tilskudsberettiget lægemiddel der er tale om - øges gradvist med stigende forbrug for til sidst at udgøre den væsentligste del af udgiften. Ved at lade størrelsen af det offentlige tilskud afhænge af patientens forbrug af lægemidler opnås, at ressourcerne flyttes fra patienter med et mindre evt. forbigående forbrug til patienter med et større og måske varigt forbrug.

Med et behovsafhængigt tilskudssystem målrettes tilskuddet mod personer, der har et større og ofte længerevarende behov for behandling med lægemidler. En sådan ordning vil derfor medvirke til at sikre, at ingen personer af økonomiske grunde må afstå fra en relevant behandling med lægemidler. Den større eller mindre egenbetaling, der som udgangspunkt er forbundet med et behovsafhængigt tilskudssystem, vil endvidere understøtte et også i økonomisk henseende hensigtsmæssigt præparatvalg samtidigt med, at ordningen herigennem vil virke konkurrencefremmende.

På denne baggrund foreslås det nuværende procentvise medicintilskud afskaffet og erstattet af en ordning, hvorefter der ikke ydes tilskud til personer over 18 år, såfremt de pågældendes udgift til køb af tilskudsberettigede lægemidler ikke overstiger 500 kr. inden for en periode på et år. Overstiger patientens udgift til køb af tilskudsberettigede lægemidler 500 kr., men ikke 1200 kr. inden for en periode på et år, udgør tilskuddet 50 pct. af den del af udgiften, der ligger mellem 500 kr. og 1200 kr. Overstiger patientens udgift til tilskudsberettigede lægemidler 1200 kr., men ikke 2800 kr., udgør tilskuddet 75 pct. af den del af