

ling må anses for udsigtsløs. Efter servicelovens § 107 kan kommunen yde hjælp til lægeordineret medicin til personer, der vælger at dø i eget hjem eller på hospice, og som passes af nærtstående, kommunen eller personalet på et hospice. Det forudsættes, at døende personer, som ønsker at blive plejet i hjemmet, ikke påføres medicinudgifter, som de ikke ville have haft under indlæggelse på sygehus. Hjælp ydes uafhængigt af den pågældendes og familiens økonomiske forhold. Regeringen finder det på denne baggrund hensigtsmæssigt, at det i sygesikringsloven fastsættes hvilke regler, der gælder om ydelse af hjælp til medicin for døende personer, hvor en læge har fastslået, at prognosen er kort levetid, og at hospitalsbehandling må anses for udsigtsløs.

De nødvendige konsekvensrettelser i lov om social service er medtaget i nærværende lovforslag.

#### *Tilskudskriterier*

Medicinudvalget finder, at den gældende inddeling af tilskudsberettigede lægemidler i 3 tilskudsgrupper med hver sin tilskudssats i stigende grad forekommer tilfældig.

Regeringen er enig med Medicinudvalget i, at der i dag næppe kan anføres en faglig begrundelse for at variere det procentvise tilskud til tilskudsberettigede lægemidler. De lægemidler, der i de senere år har fået tildelt medicintilskud, har alle haft en dokumenteret effekt og har i mange tilfælde været mere specifikt virkende end ældre lægemidler. Efter regeringens opfattelse er der ikke grundlag for alene at variere tilskudsprocentens størrelse efter, hvor alvorlig sygdommen er. Således ydes der i dag 100 % tilskud til insulinpræparater, mens tilskud til andre lægemidler mod livstruende sygdomme oppebærer et tilskud på 74,7 %. Hertil kommer, at behandling med effektive lægemidler til ikke direkte livstruende, men stærkt belastende sygdomme kan være lige så påkrævet som behandling af livstruende sygdomme.

På denne baggrund foreslås den nuværende opdeling af det tilskudsberettigede sortiment af lægemidler i 3 tilskudsklasser ikke videreført. I stedet foreslås, at alle lægemidler, der tildeles tilskud, ligestilles i tilskudsmæssig henseende, således at størrelsen af tilskuddet alene afhænger af den enkelte patients samlede forbrug på årsbasis af tilskudsberettigede lægemidler.

Der er ikke i eller i medfør af den gældende sygesikringslov fastsat nærmere kriterier for optagelse eller undladelse af optagelse af et lægemiddel på fortegnelsen over tilskudsberettigede lægemidler. Da fortegnelsen over de tilskudsberettigede lægemidler of-

fentliggøres i form af en af sundhedsministeren udstedt bekendtgørelse, har det i praksis givet anledning til tvivl, hvorvidt en virksomhed, der har bragt et lægemiddel på markedet, må anses for part i relation til sundhedsministerens beslutning om ikke at optage det pågældende lægemiddel på fortegnelsen over tilskudsberettigede lægemidler.

Regeringen finder, at retssikkerhedsmæssige hensyn taler både for, at der sker en præcisering af kriterierne for tildeling og tilbagekaldelse af medicintilskud til et lægemiddel og for, at reglerne udformes på en sådan måde, at den virksomhed, der har bragt et lægemiddel på markedet, opnår partstatus i beslutningen om tildeling af medicintilskud til det pågældende lægemiddel og i en eventuel beslutning om tilbagekaldelse af det meddelte tilskud.

Det foreslås på denne baggrund, at sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte de nærmere betingelser for tildeling af medicintilskud til et lægemiddel samt for tilbagekaldelse af et meddelt tilskud. Om den nærmere udformning af de omhandlede betingelser henvises til bemærkningerne til lovforslagets § 7 a.

Det foreslås endvidere med bestemmelsen i lovforslagets § 7 a, at afgørelse i sager om meddelelse af medicintilskud træffes af Lægemeddelstyrelsen efter ansøgning fra den virksomhed, der har bragt lægemidlet på markedet. Hermed sikres ansøgeren status som part. Ansøgeren vil herefter bl.a. i medfør af dansk rets almindelige regler om administrativ rekurs kunne indbringe Lægemeddelstyrelsens afgørelse for Sundhedsministeriet.

Der foreslås samtidig pålagt den virksomhed, der ansøger om medicintilskud til et lægemiddel, at tilvejebringe den dokumentation, der er nødvendig for Lægemeddelstyrelsens vurdering af, hvorvidt det pågældende lægemiddel opfylder betingelserne for, at tilskud til lægemidlet meddeles.

#### *Økonomiske og administrative konsekvenser for det offentlige*

Med lovforslaget ændres de hidtidige regler for beregning af medicintilskud i medfør af sygesikringsloven. Den foreslåede ændring medfører en omfordeling af tilskud mellem patienterne, jf. bemærkningerne om de økonomiske konsekvenser for patienterne. Hertil kommer, at der som noget nyt i sygesikringsloven indføres særlige tilskudsregler for patienter med et stort, varigt behandlingsbehov og for patienter i terminal pleje. Når sådanne grundlæggende ændringer af tilskudssystemet gennemføres samtidigt, vil der være en betydelig usikkerhed i beregningerne af de økonomiske konsekvenser af forslaget. De forudsætninger,