

ler til få dages forbrug uden sikkerhed for betalingen, når lægen anfører på recepten, at lægemidlerne behøves øjeblikkeligt, og hvem der forventes senere at betale for lægemidlerne. Herved sikres efter regeringens opfattelse, at ingen vil være nødt til at afstå fra eller udsætte nødvendig behandling af økonomiske grunde.

Lovforslaget vil ikke få administrative konsekvenser for patienterne.

Økonomiske og administrative konsekvenser for erhvervslivet

En omlægning af tilskudssystemet fra faste satser på 49,8 pct., 74,7 pct. og 100 pct. til udgiftsafhængige satser skønnes ikke at få konsekvenser for lægemiddelvirksomhederne, fordi en sådan omlægning ikke vurderes at få mærkbare konsekvenser for lægemiddelforbrugets størrelse.

Konsekvenserne for de enkelte virksomheder af forslaget om ændrede kriterier for behandling af ansøgninger om tilskud vil afhænge af, hvilke lægemidler den enkelte virksomhed markedsfører fremover. Da forslaget ikke har til formål, at færre præparater skal have tilskud, og heller ikke vil indebære store ændringer af den praksis, der hidtil er fulgt ved tildeling af tilskud til lægemidler, vurderes det ikke, at de nye kriterier samlet set vil få økonomiske konsekvenser af betydning for lægemiddelbranchen.

Da der ikke stilles krav om, at virksomhederne til brug for tilskudsansøgningen skal udarbejde oplysninger, som virksomhederne i almindelighed ikke allerede råder over, vil forslaget ikke føre til en øget administrativ belastning af virksomhederne. Hvis det på et senere tidspunkt bliver obligatorisk at udarbejde sundhedsøkonomiske analyser for nye lægemidler, vil nogle virksomheder til den tid få pålagt en opgave, de ikke hidtil har varetaget. Sundhedsøkonomiske analyser vil imidlertid i en forsøgsperiode på 3 - 5 år blive frivillig. Først på baggrund af erfaringerne fra forsøget vil det i samarbejde med industrien blive vurderet, om sådanne analyser skal være obligatoriske for visse typer af tilskudsansøgninger.

Forslaget vurderes på den baggrund ikke samlet at indebære en øget erhvervsbelastning for lægemiddelvirksomhederne.

Forslaget om oprettelse og drift af et elektronisk register over patienternes udgifter til medicin med medicintilskud forudsætter, at alle apoteker kobles op til registeret ved en fast forbindelse. Det skønnes at indebære udgifter i størrelsesordenen 20.000 - 30.000 kr. pr. apotek, svarende til i størrelsesordenen 7,5 mio. kr. på landsbasis i 1999. Apotekernes udgifter til afskrivninger, vedligeholdelse og teknisk bistand skønnes til

ca. 2,5 mio.kr. årligt fra år 2000. De årlige transmissionsomkostninger skønnes til gennemsnitligt knap 20.000 kr. pr. apotek svarende til yderligere knap 6 mio.kr. årligt.

På apotekerne vil de ændrede tilskudsregler først og fremmest i starten medføre et behov for information til patienterne om årsagen til, at egenbetalingen kan variere. Det må dog forventes, at dette informationsbehov er af forbigående karakter.

Spørgsmålet om evt. dækning af apotekernes merudgifter vil blive taget op til forhandling mellem Danmarks Apotekerforening og Sundhedsministeriet som et led i bruttoavanceaftalen mellem parterne. Den nuværende aftale udløber med udgangen af 1999. I det omfang apotekerne måtte blive kompenseret for udgiften ved en forhøjelse af bruttoavancen, vil amternes udgifter til medicintilskud stige med ca. halvdelen af det beløb, bruttoavancen forhøjes med.

Forslaget skønnes ikke herudover at have administrative eller økonomiske konsekvenser for lægemiddelindustrien og apotekerne.

Det bemærkes, at regeringen forudsætter, at udgiftsloftet i prisaftalen mellem regeringen og Lægemiddelindustrien justeres for konsekvenserne af lovforslaget. Regeringen vil tage dette op til forhandling med Lægemiddelindustriforeningen.

Miljømæssige konsekvenser

Lovforslaget har ingen miljømæssige konsekvenser.

Forholdet til EU-retten

I De Europæiske Fællesskabers direktiv 89/105/EØF om gennemsigtighed i prisbestemmelserne for lægemidler til mennesker og disse lægemidlers inddragelse under de nationale sygesikringsordninger er det i artikel 6, nr. 2 bestemt, at beslutninger om ikke at medtage et lægemiddel på listen over de lægemidler, der er omfattet af sygesikringsordningen, skal indeholde en begrundelse, der bygger på objektive og kontrollerbare kriterier, herunder eventuelle sagkyndige udtalelser eller henstillinger, som lægges til grund for afgørelserne. Endvidere skal ansøgeren underrettes om, hvilke retsmidler han kan bringe i anvendelse i henhold til gældende lov, og om de tilladte tidsfrister herfor.

Med forslaget om, at tilskud ydes efter ansøgning fra virksomheden, bliver denne part i sagen, og ansøgningen bliver dermed omfattet af forvaltningslovens bestemmelser. Lovforslaget findes derfor foreneligt med det nævnte direktiv.