

Til lovforslag nr. L 128. Betænkning afgivet af Sundhedsudvalget den 11. december 1998

## Betænkning

over

### Forslag til lov om ændring af lov om offentlig sygesikring og lov om social service

(Ændring af medicintilskudsregler)

Udvalget har behandlet lovforslaget i nogle møder og har herunder stillet spørgsmål til sundhedsministeren, som denne har besvaret skriftligt. To af udvalgets spørgsmål og sundhedsministerens svar herpå er optrykt som bilag til betænkningen.

Endvidere har udvalget modtaget skriftlige og/eller mundtlige henvendelser fra:

Astma-Allergi Forbundet,  
De Samvirkende Invalideorganisationer,  
Diabetesforeningen,  
Gigtforeningen og  
Ældre Sagen.

Herefter indstiller et *flertal* (Socialdemokratiets, Venstres, Det Konservative Folkepartis, Centrum-Demokraternes, Det Radikale Venstres og Kristeligt Folkepartis medlemmer af udvalget) lovforslaget til *vedtagelse uændret*.

Flertallet har noteret sig, at flere foreninger har henvendt sig om det likviditetsproblem, der kan opstå første gang, patienten køber medicin efter nyordningen.

Flertallet har taget dette til efterretning, og hvis det viser sig, at patienter af økonomiske grunde ikke indløser deres recepter, vil man tage spørgsmålet op.

Flertallet har noteret sig, at Sundhedsministeriet løbende vil følge, om der opstår likviditetsproblemer for den enkelte patient i forbindelse med ændringen af receptbekendtgørelsen, jf. også besvarelsen af spørgsmål nr. 20.

Et mindretal inden for flertallet (Det Konservative Folkepartis medlemmer af udvalget) no-

terer sig, at ministerens bemyndigelse til at indføre analog referencepris videreføres i lovforslaget. Det Konservative Folkeparti henviser til de indsigelser, Det Konservative Folkeparti gjorde i forbindelse med prisstoploven i februar 1997, hvor Det Konservative Folkeparti tog afstand fra såvel analog substitution som analog referencepris.

Det Konservative Folkeparti lægger vægt på, at kriterierne for generelt tilskud til nye lægemidler udformes og administreres på en sådan måde, at kriterierne er objektive og kontrollerbare, jf. EU's gennemsigtighedsdirektiv.

Det Konservative Folkeparti henstiller, at regeringen tilsikrer en øget anvendelse af generelt klausuleret tilskud, således at patienter med symptomgivende sygdom har automatisk adgang til medicintilskud (generelt tilskud), mens patienter med risikofaktorer administreres via enkelttilskudsordningen (individuelt tilskud). Som eksempel kan nævnes kolesterolsænkende lægemidler, hvor sundhedsministeren i december 1998 har meddelt generelt klausuleret tilskud til patienter med iskæmisk hjertesygdom.

Et andet mindretal inden for flertallet (Kristeligt Folkepartis medlem af udvalget) ønsker at udtrykke sin bekymring for, om lovforslaget særligt vil ramme enlige forsørgere og unge på SU på grund af reglerne om 100 pct. egenbetaling indtil 500 kr. og herefter 50 pct. for beløb op til 1200 kr. Det bør sikres, at disse grupper ikke kommer til at lide under lovændringen. Derfor må der sikres sammenhæng mellem social- og