

sundhedslovgivningen. Kommunerne skal derfor have klare regler og vejledninger at handle efter, så de ikke administrerer imod, hvad der er lovgivers intention på området.

Et *mindretal* (Socialistisk Folkepartis medlem af udvalget) indstiller lovforslaget til *vedtagelse* med det stillede ændringsforslag.

Mindretallet finder det helt urimeligt, at der med lovforslaget tages ca. 300 mio. kr. fra sundhedssektoren. Det er mindretallets opfattelse, at denne besparelse bør anvendes i andre dele af sundhedssektoren og hovedsageligt til at forbedre forholdene for personer med livstruende og langvarige sygdomme samt til at forbedre forholdene inden for plejehjemsområdet, psykiatrien, forskning i alternativ medicin og på en øget indsats inden for kost- og ernæringsområdet. Herudover finder mindretallet det af afgørende betydning, at der i forebyggelsesøjemed afsættes midler til gratis testmateriale for type 2 (ikke-insulinkrævende) diabetikere, således at denne gruppe sidestilles med insulinkrævende diabetikere.

Et *andet mindretal* (Dansk Folkepartis medlem af udvalget) indstiller lovforslaget til *forkastelse* ved 3. behandling, men kan stemme for det stillede ændringsforslag.

Mindretallet ønsker at tilkendegive, at det finder det urimeligt, at patienter med f.eks. diabetes, astmatiske eller andre livstruende sygdomme får en forringelse ved den nye lov.

Et *tredje mindretal* (Enhedslistens medlem af udvalget) indstiller lovforslaget til *forkastelse* ved 3. behandling. Mindretallet er enig med udvalgets flertal med hensyn til likviditetsproblemerne.

Æ n d r i n g s f o r s l a g

Af et *mindretal* (SF), tiltrådt af et *mindretal* (DF):

Til § 1

1) I den under nr. 2 foreslåede § 7 b indsættes efter stk. 6 som nyt stykke:

»Stk. 7. Sundhedsministeren kan bestemme, at der til livsvigtig medicin til langvarigt, alvorligt syge ydes tilskud på 85 pct. for den del af den samlede udgift, der overstiger 500 kr. om året.«

B e m æ r k n i n g e r

Til nr. 1

I svensk lovgivning er opstillet en liste over livsvigtig medicin til alvorligt syge, som efter betaling af et årligt grundbeløb tildeles en særlig høj tilskudssats.

Det stillede ændringsforslag markerer en tilskudsmæssig forskelsbehandling af medicin, der bygger på en vurdering af sygdommens alvor, medicinens karakter og betydning for den langvarigt syge patient og f.eks. muligheden for - ud fra en helhedsvurdering - at stimulere patienten til en øget egenindsats for at forebygge tidlig død eller alvorlige invaliderende følger. I bedømmelsen vil bl.a. kunne indgå betragtninger om økonomiske konsekvenser, herunder de samlede omkostninger i forhold til antallet af patienter, som en særordning kan gavne.

I medfør af den svenske tilskudslovgivning er foreløbig skabt en særordning for insulin, og der er påbegyndt vurdering af livsvigtig astma- og hjertemedicin. Forud for administrativ gennemførelse af en særordning, der må begrænses til livsvigtig/livsbevarende medicin til langvarigt, alvorligt syge, forudsættes det, at sundhedsministeren har indhentet oplysninger fra Lægemedicinstyrelsen, Sundhedsstyrelsen og vedkommende landsdækkende patientorganisation. I de enkelte tilfælde orienterer sundhedsministeren Folketingets Sundhedsudvalg om de årsager, som kan begrunde indførelse af en særordning. Det forudsættes, at sundhedsministeren senest 1. september 1999 fremlægger en redegørelse for Sundhedsudvalget om de medicintyper, som kan omfattes af en særordning pr. 1. oktober 1999 eller 1. januar 2000.

De nødvendige edb-programmer, som skal anvendes på apotekerne fra 1. oktober 1999, skal indrettes til at kunne imødekomme de krav, som en særordning vil stille. Eftersom der i forslaget anvendes en tilskudssats, som indgår i det generelle tilskudssystem, vil denne tilpasning let kunne foretages.

Det skal påpeges, at der ikke er grund til at tilføje en særregel om børn under 18 år, idet de kompenseres for egenbetalingen efter § 28 i lov om social service.

Ændringsforslaget indebærer den fordel, at der ikke skal vedtages en ændringslov på et senere tidspunkt, hvis det måtte være ønskeligt med en særordning for livsvigtig medicin.