

To af udvalgets spørgsmål til sundhedsministeren og dennes svar herpå

Spørgsmål 20:

Ad svaret på spørgsmål 11:

Ministeren bedes oplyse, om svaret indebærer, at en, der er omfattet af kronikerreglen i § 7 c, kan komme til at betale mere end 300 kr. pr. måned, indtil vedkommende når op på en egenbetaling på 3.600 kr.

Svar:

Som det fremgår af bemærkningerne til lovforslagets § 7 c, skønnes det, at ca. 25.000 patienter har medicinudgifter i en sådan størrelse, at de vil kunne komme i betragtning til tilskud efter den foreslåede regel om en maksimal egenbetaling for kronisk syge med et stort, varigt og fagligt veldokumenteret behov for lægemidler. Med denne regel forventes i forhold til i dag en væsentlig udvidelse af det antal patienter, der skønnes at få gavn af reglen om en maksimal egenbetaling for kronikere.

Af hensyn til en hensigtsmæssig administration på apotekerne af tilskudsreglerne er der som udgangspunkt lagt op til, at bestemmelsen i § 7 c skal kunne administreres på samme måde som de øvrige tilskud, dvs. ved hjælp af Lægemiddelstyrelsens registeroplysninger. Denne administrationsform muliggør ikke, at der i forbindelse med den enkelte ekspedition på apoteket foretages et skøn vedrørende beregning af tilskud. Derfor er der også i svaret på spørgsmål 11 lagt op til, at reglen i § 7 c, stk. 1, administreres med udgangspunkt i en maksimal årlig egenbetaling på 3.600 kr. svarende til en gennemsnitlig månedlig egenbetaling på 300 kr., jf. lovforslagets bemærkninger.

Dette indebærer, at kronikere på linje med alle andre borgere i den enkelte måned kan få en højere egenbetaling end 300 kr. Til gengæld er de pågældende sikret, at deres egenbetaling ikke bliver over 3.600 kr. pr. år.

Til de patienter, der ikke kan afholde udgifter til medicinkøb på mere end 300 kr., vil apotekerne kunne yde henstand med betaling. Sundheds-

ministeriet vil tilpasse receptbekendtgørelsen i overensstemmelse hermed.

Endelig vil patienterne have mulighed for at søge kommunen om tilskud efter den sociale lovgivning.

Spørgsmål 21:

Ministerens kommentarer udbedes til det af SF stillede ændringsforslag.

Svar:

SF har stillet ændringsforslag til forslaget om ændring af medicintilskudsreglerne. Med SF's forslag bemyndiges sundhedsministeren til at yde særligt tilskud til livsvigtig medicin til langvarigt, alvorligt syge. Forslaget indebærer, at der til livsvigtig medicin til langvarigt, alvorligt syge ydes 85 pct. tilskud til den del af den samlede udgift, der overstiger 500 kr. om året.

Lovforslaget om et behovsafhængigt tilskudssystem medfører en principiel omlægning af reglerne for sygesikringstilskud til lægemidler. Omlægningen indebærer bl.a., at de offentlige tilskudsmidler især anvendes til personer med et stort behov for medicin. Det sker ved at lade tilskuddets størrelse afhænge af den enkelte patients forbrug af tilskudsberettigede lægemidler.

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. Det er således især personer med et stort forbrug, der bliver stillet bedre i det foreslåede behovsafhængige tilskudssystem.

Som det fremgår af bemærkningerne til lovforslaget, er regeringen 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, som 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. Hertil kommer, at mange lægemidler både kan have en indikation, der om-