

del, vil den udgift, der ved det andet lægemiddelkøb er registreret i Lægemeddelstyrelsens Centrale Tilskudsregister, være større end patientens faktiske udgift. Det skyldes indberetningen af det lægemiddel, der var sendt til håndkøbsudsalget. Hvis patientens samlede udgift har passeret en tilskudsgrænse som følge af det beløb, der var indberettet i forbindelse med forsendelsen til håndkøbsudsalget, vil patienten få for højt et tilskud ved det andet lægemiddelkøb.

Der er i dag i Lægemeddelstyrelsens Centrale Tilskudsregister indbygget en særlig udligningsfacilitet, der gør det muligt at håndtere denne situation, således at patienterne får det korrekte tilskud over tid. Udligningsfaciliteten opsamler i et særligt felt i registeret de beløb, der enten er givet for meget eller for lidt i tilskud.

Med lov nr. 1031 af 23. december 2000 blev der indført lovhjemmel til at overføre udligningsbeløb mellem to tilskudsperioder.

I forbindelse med afviklingen af udligningsbeløb skelnes der mellem to situationer. Den ene er, når sygesikringen skylder patienten penge. Den anden situation er, når patienten skylder sygesikringen penge.

I den situation, hvor der er et beløb at udligne i patientens favør, er praksis, at beløbet kan afregnes straks og kontant, uanset om det er i forbindelse med køb af tilskudsberettiget medicin eller ej.

For de situationer, hvor det er patienten, der har en gæld til sygesikringen, har der været fulgt den praksis, at den udligning, som patienten har været anmodet om at foretage i forbindelse med et aktuelt lægemiddelkøb, maksimalt har udgjort et beløb svarende til sygesikringsandelen ved det aktuelle køb. Patienterne har samtidigt haft mulighed for frivilligt at afbetale den fulde gæld straks.

Med lovforslaget foreslås der nu tillige indsat trykkelig lovhjemmel til på apoteket ved efterfølgende køb af tilskudsberettigede lægemidler at regulere for det tidligere for meget udbetalte tilskud.

Til § 7 c

Det er i stk. 1 præciseret, at egenbetalingsloftet for personer med et stort, varigt og fagligt veldokumenteret behov for lægemidler, der i medfør af bestemmelsen er tildelt kronikerbevilling, beregnes i forhold til tilskudsprisen. Dette er analogt til de nuværende regler, hvor egenbetalingsloftet beregnes i forhold til referenceprisen.

Egenbetalingsloftet er ligesom udgiftsgrænserne blevet reguleret pr. 1. januar 2001. Af lovtekniske grunde er den gældende grænse indsat.

I stk. 2 er det for en god ordens skyld understreget, at for døende, der i medfør af bestemmelsen er tildelt terminalbevilling, beregnes tilskuddet efter forslaget ligesom i dag altid til lægemidlets faktiske pris, selv om denne måtte overstige en eventuel tilskudspris.

Til § 7 d-7 f

Bestemmelserne i § 7 d - § 7 f omhandler forslaget til anvendelse af europæiske gennemsnitspriser i tilskudssammenhæng. Forslaget er detaljeret beskrevet i de almindelige bemærkninger, og der henvises derfor hertil.

Til § 7 g

Forslaget indebærer, at der med stk. 1 åbnes mulighed for, at Lægemeddelstyrelsens Centrale Tilskudsregister, som er oprettet med henblik på administrationen af det behovsafhængige tilskudssystem, udover de nuværende oplysninger kan indeholde oplysninger om enkelttilskud og forhøjet tilskud.

Med stk. 2 foreslås det, at registeret endvidere kan indeholde oplysninger, der er nødvendige for administrationen af en særlig myndigheds- eller apoteksadministreret betalingsordning for lægemiddelkøb, samt oplysninger der benyttes af apotekerne ved administrationen af medicintilskudsordninger efter den sociale lovgivning.

Med forslaget om at udvide indholdet i Lægemeddelstyrelsens Centrale Tilskudsregister følger regeringen en af anbefalingerne fra Sundhedsministeriets udvalg til forenkling af medicintilskudssystemet mv.

Regeringen vil med henblik på fastlæggelse af de konkrete udvidelser af registerets oplysninger og de tekniske specifikationer tage initiativ til, at der indledes et samarbejde mellem Sundhedsministeriet, Lægemeddelstyrelsen, Socialministeriet, Danmarks Apotekerforening, Amdrårdsforeningen, Kommunernes Landsforening, samt Københavns og Frederiksberg kommuner.

Forslaget indebærer, at der åbnes mulighed for at samle oplysninger om stort set alle medicintilskudsbevillinger ét sted. Dette forventes at indebære betydelige administrative lettelser for kommuner, apoteker og medicinbrugere.

Forslaget vil herudover kunne imødegå fejl og administrative vanskeligheder i forbindelse med håndteringen af bevillingerne på apoteket, ligesom misbrug af tilbagetrukne bevillinger undgås, og tvivl om gyldigheden afværges.

Det vurderes at være afgørende for forslagens succes, at Lægemeddelstyrelsens Centrale Tilskudsregister kommer til at indeholde oplysninger om kommu-