

Til lovforslag nr. L 235. Skriftlig fremsættelse (3. maj 2001)

Sundhedsministeren (Arne Rolighed):

Herved tillader jeg mig for Folketinget at fremsætte:

Forslag til lov om ændring af lov om offentlig sygesikring. (Ændring af medicintilskudsregler).

(Lovforslag nr. L 235).

Lovforslaget indebærer, at de nu suspenderede regler om tilskud beregnet på baggrund af europæiske gennemsnitspriser og reglerne om suspension af tilskud, hvis den danske pris overstiger det nord- og mellemeuropæiske niveau, ikke træder i kraft den 25. juni 2001. I stedet erstattes disse af regler om beregning af tilskud på baggrund af europæiske priser efter de principper, som er anbefalet af Sundhedsministeriets udvalg om forenkling af medicintilskudssystemet og anvendelse af europæiske lægemiddelpriser i tilskudssammenhæng. Forslaget ændrer ikke ved de grundlæggende regler for tilskudsberegning. Det solidariske behovsafhængige tilskudssystem, som tilgodeser de medicinbrugere, der har de største udgifter til tilskudsberettigede lægemidler, fortsætter således uændret. Ændringerne vedrører alene de priser, der ligger til grund for tilskudsberegningen.

Som en udmøntning af et af aftalepunkterne i finanslovsaftalen for 2000 blev det med lov nr. 469 af 31. maj 2000 i sygesikringsloven bl.a. fastsat, at tilskud til lægemidler maksimalt ydes til produktets europæiske gennemsnitspris. Umiddelbart efter, at reglerne havde fået virkning fandt partierne bag lovændringen, at nogle medicinbrugere var bragt i en urimelig situation, som følge af at priserne på visse lægemidler i Danmark var betydeligt højere end gennemsnittet i det øvrige Vesteuropa. Med lov nr. 1031 af 23. november 2000 blev reglerne derfor midlertidigt ophævet, og der blev samtidigt indført begrænsninger på virksomhedernes prisfastsættelse i suspensionsperioden, dvs. frem til 25. juni

2001. I forbindelse med fremsættelsen af lovforslaget tilkendegav regeringen, at der ville blive nedsat et udvalg, der ville få til opgave inden udløbet af suspensionsperioden at anvise modeller, der både kunne sikre, at lægemiddelpriserne i Danmark holdes på europæiske niveau, og at patienterne ikke får en væsentlig forøget egenbetaling.

Udvalget, der havde repræsentanter fra myndigheder, de kommunale parter, patient- og forbrugerorganisationer, lægerne, apotekerne og lægemiddelindustrien, har nu i fuld enighed afgivet sin rapport. Rapporten indeholder først og fremmest udvalgets anbefaling af en samlet model for anvendelse af europæiske gennemsnitspriser i tilskudssammenhæng. Udvalget har bl.a. lagt vægt på, at Lægemiddelindustriforeningen (Lif) over for udvalget har oplyst, at Lif's medlemsvirksomheder har tilkendegivet, at man – under nærmere forudsætninger – er indstillet på i et år efter indførslen af den foreslåede model ikke at hæve priserne på generelt tilskudsberettigede lægemidler over det europæiske gennemsnit på den enkelte virksomheds produkter.

Med lovforslaget gennemføres den af udvalget anbefalede model. Forslaget indebærer, at der hver ½ år fastsættes en såkaldt "tilskudspris" for alle tilskudsberettigede lægemidler. Hovedreglen er, at tilskudsprisen enten er den forbrugerpris, som lægemidlet har på det pågældende tidspunkt, eller – for lægemidler, der sælges i mindst et af de lande, som indgår i det europæiske gennemsnit – en tilskudspris beregnet på baggrund af den europæiske pris. Den pris, der ydes tilskud til ved køb af et lægemiddel, kan aldrig overstige lægemidlets faktiske pris ved det konkrete lægemiddelkøb. Hvis forbrugerprisen ved køb af et lægemiddel med tilskud er lavere end tilskudsprisen, beregnes tilskuddet således af forbrugerprisen. Det europæiske gennemsnit baseres på EU-/EØS-lande med et sammenligneligt bruttonationalprodukt pr. indbygger svaren-