

Spm. nr. S 266

Til sundhedsministeren (27/10 2000) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren redegøre for den nye medicintilskudsordning i Sverige?«

Svar (9/11 2000)

Sundhedsministeren (Sonja Mikkelsen):

Det gældende svenske tilskudssystem blev indført den 1. januar 1997. Hovedprincippet bag tilskudssystemet er – ligesom i det danske tilskudssystem – at tilskudsprocenten øges med stigende lægemiddelforbrug indenfor en 12-måneders periode.

For personer over 18 år betyder de gældende svenske tilskudsregler,

- at man ikke får tilskud, hvis den samlede udgift til køb af tilskudsberettiget medicin er mindre end 900 kr. i løbet af en periode på ét år,
- at der er tilskud på 50% til den del af udgiften, der ligger mellem 900 og 1.700 kr.,
- at der er tilskud på 75% til den del af udgiften, der ligger mellem 1.700 og 3.300 kr.,
- at der er tilskud på 90% til udgifter, der ligger mellem 3.300 og 4.300 kr.,
- at der er tilskud på 100% til udgifter, der overstiger 4.300 kr.

Den svenske regering udpegede i sommeren 1999 en særlig udreder, der fik til opgave at foretage et eftersyn af det svenske tilskudssystem. Udrederens opgave har først og fremmest været at komme med forslag til, hvordan man kunne rette eventuelle u hensigtsmæssigheder i tilskudssystemet samt få kontrol over omkostningsudviklingen på såvel kort som længere sigt.

Udrederen har således bl.a. skullet analysere de omkostningsdrivende faktorer i det svenske tilskudssystem herunder konsekvenserne af, at nogle lægemiddelkøb er gratis (100% tilskud). Gratis forbrug er meget udbredt, da alle patienter, der på et år har haft et samlet lægemiddelforbrug på over 4.300 kr., får det såkaldte »frikort«, hvilket indebærer, at yderligere køb af tilskudsberettigede lægemidler i den resterende del af tilskudsåret er gratis.

Den svenske udreder har nu fremlagt sin udredning, der bl.a. indeholder forslag om et nyt tilskudssystem. Forslaget indebærer, at personer over 18 år ikke vil modtage tilskud til den del af

medicindgiften, der ligger mellem 0 og 1.800 kr. i løbet af en periode på ét år. Herefter skal den pågældende person betale en ekspeditionsafgift på 40 kr., hver gang denne køber et lægemiddel på apoteket, dog højst 1.000 kr. pr. år.

Jeg skal afslutningsvis henlede opmærksomheden på, at der er tale om et forslag i en betænkning, der er skrevet af en udreder, og at der ikke er taget politisk stilling til forslaget.

Spm. nr. S 331

Til sundhedsministeren (31/10 2000) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren oplyse, hvornår man vil udvide operationerne med hensyn til epilepsipatienter der skal opereres uden for tindingelapperne?«

Begrundelse

Der henvises til det ekspertmøde Sundhedsudvalget havde med overlægerne fra henholdsvis Århus Kommune Hospital og Rigshospitalet.

Svar (9/11 2000)

Sundhedsministeren (Sonja Mikkelsen):

Jeg har bedt Sundhedsstyrelsen om bidrag til besvarelse af spørgsmålet.

Sundhedsstyrelsen har oplyst, at der gennem de sidste par år er foregået regelmæssige drøftelser mellem Sundhedsstyrelsen og eksperter på området herunder med eksperterne i den danske landsfunktion for epilepsikirurgi ved Rigshospitalet med henblik på behovet for revision af Sundhedsstyrelsens faglige retningslinier for kirurgisk behandling af medicinsk intraktabel epilepsi. Der har i den forbindelse fra disse eksperter været tilkendegivet, at man fandt behov for justering af retningslinierne med hensyn til

- indførelse i Danmark af undersøgelse ved hjælp af intrakranielle elektroder
- mindre tilbageholdenhed vedr. epilepsikirurgiske indgreb på børn.

Sundhedsstyrelsen har i denne forbindelse bl.a. på møde med epilepsikirurgigruppen på Rigshospitalet i august 1999 tilkendegivet, at man var indstillet på at drøfte justering af ret-