

Spm. nr. S 4437

Til indenrigs- og sundhedsministeren (17/6 04) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Kan ministeren bekræfte, at antallet af personer, der har søgt behandling for kokainmisbrug, er steget fra 89 personer i år 2000 til 277 personer i år 2003 og kommentere, hvad årsagen til stigningen er?«

Svar (23/7 04)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet en udtalelse fra Sundhedsstyrelsen, der oplyser, at styrelsen kan bekræfte, at der fra 2000 til 2003 er sket en stigning i antallet af stofmisbrugere, der ved indskrivning i behandling angav at have kokain som hovedstof. Det kan ligeledes bekræftes, at der i 2003 var 277 personer, der ved indskrivning i behandling angav at have kokain som hovedstof, mens tallet i 2000 er opgjort til 80 personer.

Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at baggrunden for stigningen er en øget udbredelse af kokain på det illegale marked, hvilket bl.a. afspejles i et større antal beslaglæggelser, samt en forøgelse af det eksperimenterende forbrug af kokain sammenlignet med 1990'erne.

Spm. nr. S 4512

Til indenrigs- og sundhedsministeren (23/6 04) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren oplyse, om det kan have sin rigtighed, at patienter selv skal betale pakningsgebyr og ekspeditionsgebyr, når de får dosisdispenseret deres medicin?«

Begrundelse

En borger, der lider af en kronisk sygdom, har henvendt sig og er forundret over, at man skal betale 55 kroner og 40 øre pr. uge for at modtage dosisdispenseret medicin.

Svar (15/7 04)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Nej, som hovedregel ydes der tilskud fra den offentlige sygesikring til betaling af gebyrer for dosisdispensering. Gebyrerne indregnes i lægemiddelpriisen og der ydes sygesikringstilskud til gebyret med den aktuelle tilskudssats for patienten, forudsat at dosisdispensering er foreskrevet af en læge og der indgår mindst ét tilskudsberettiget lægemiddel i doseringen.

Gebyrbetalingen udgøres af to forskellige gebyrer; et *dosisekspeditionsgebyr* på 9,50 kr. ekskl. moms og et *dosispakningsgebyr* på 35,00 kr. ekskl. moms for pakning af lægemidler til en uges forbrug. Det samlede gebyrbeløb udgør i alt 55,65 kr. inkl. moms for dosispakning til en uges forbrug.

For patienter, der har nået den maksimale tilskudssats på 85%, udgør egenbetalingen 8,35 kr. pr. uge. For patienter, der har modtaget kronikerbevilling efter sygesikringslovens § 7c, udgør tilskuddet 100% for den del af den samlede egenbetaling opgjort i tilskudspriser, som udgør mere end 3.805 kr. årligt.

For visse patienter kan der eventuelt være mulighed for at opnå supplerende tilskud fra kommunen via pensionslovgivningen (hælbredstillæg) eller den sociale lovgivning. Medlemmer af Sygeforsikringen Danmark vil eventuelt også kunne opnå supplerende tilskud herfra.

I sammenhæng hermed kan det oplyses, at dosisdispenseringskunder efter gældende regler som altovervejende hovedregel er sikret kun at skulle betale den billigste tabletpriis (lægemiddelenhedspris) – i modsætning til kunder, der får ordineret hele pakninger, hvor tabletpriisen kan variere alt efter pakningens størrelse. Dette vil for nogle dosisdispenseringskunder alt efter de konkrete forhold kunne betyde en besparelse i udgiften til lægemidler.

Er dosisdispensering bestilt af patienten på egen hånd, dvs. uden lægeordination, ydes der ikke sygesikringstilskud til gebyrbetalingen. Det er Indenrigs- og Sundhedsministeriets vurdering, at dosisdispensering uden lægeordination kun forekommer i få tilfælde.

Regler om beregning af priser og tilskud ved dosisdispensering findes i § 3 i bekendtgørelse nr. 824 af 18. september 2001 om medicintilskud til dosisdispenserede lægemidler og i §§ 18 og 19 i bekendtgørelse nr. 270 af 26. marts 2004 om be-