

Medicintilskud. Udvalget blev sammensat med repræsentanter fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet (formand), Amdsrådsforeningen, Danmarks Apotekerforening, De Samvirkende Invalideorganisationer, Den Almindelige Danske Lægeforening, Dansk Selskab for Almen Medicin, Finansministeriet, Forbrugerrådet, Institut for Rationel Farmakoterapi, Industriforeningen for Generiske Lægemedler, Københavns og Frederiksberg Kommuner i forening, Lægemedelindustriforeningen, Lægemedelstyrelsen, Parallelimportforeningen, Sundhedsstyrelsen samt Økonomi- og Erhvervsministeriet.

Med udgangspunkt i den kraftige vækst i udgifterne til lægemidler i Danmark i navnlig 2001 og 2002 blev det i udvalgets Kommissorium fastsat, at udvalget skulle stille forslag til initiativer på lægemiddelområdet, der kunne medvirke til at afdæmpe udgiftsudviklingen, uden at svække hensynet til patienterne. Udvalget skulle i den forbindelse vurdere og stille forslag om ændringer af tilskudssystemet, herunder fastsættelsen af lægemidlers tilskudsstatus og tilskudspris. Udvalget skulle endvidere stille forslag, der vil kunne sikre en mere målrettet ordination af meget dyre lægemidler og se på apotekernes udleveringspraksis. Udvalget skulle desuden vurdere mulighederne for at yde sygesikringstilskud til lægemidler købt i udlandet og skærpe konkurrencen på lægemiddelområdet. Endelig skulle udvalget overveje mulighederne for at forbedre kvaliteten i medicinforbruget.

Udvalget afsluttede sit arbejde i maj 2004 med i enighed at afgive betænkning nr. 1444 »Medicintilskud og rigtig anvendelse af lægemidler«. Udvalget har i betænkningen foretaget en vurdering af et bredt spektrum af de aktuelle udfordringer og problemstillinger på lægemiddelområdet og fremsat en række fremadrettede forslag, der i bred forstand kan fremme rationaliteten og kvaliteten i anvendelsen af lægemidler i Danmark. Betænkningen omfatter derfor forslag, der vedrører både medicintilskudssystemet, konkurrenceforhold, apotekernes udlevering, lægemiddelordination samt patienternes lægemiddelanvendelse.

Udvalget har lagt til grund, at hvert af disse elementer spiller en afgørende rolle for en hensigtsmæssig lægemiddelanvendelse og for en effektiv udnyttelse af de ressourcer, som af samfundet afsættes til behandling med lægemidler. Effekten af et isoleret set økonomisk effektivt medicintilskudssystem er således afhængig af en effektiv regulering af distributions- og forhandlerledet, og af at der af lægerne foretages en rationel lægemiddelordination. I sidste ende er resultatet desuden afhængigt af, at patienterne rent faktisk anvender lægemidlerne korrekt.

## 2. Anbefalinger fra Udvalget om Medicintilskud

### a. Revision af medicintilskudssystemet

Som den direkte nøgle til de offentlige udgifter til medicintilskud har udvalget gennemført en analyse af det eksisterende regelsæt for ydelse af medicintilskud, herunder reglerne for fastsættelse af lægemidlers tilskudspris og tilskudsstatus, og udvalget har fundet, at der på en række områder er grundlag for at foretage ændringer, der vil kunne resultere i en mere effektiv og målrettet prioritering af sygesikringens udgifter til medicintilskud. Udvalget har i den forbindelse lagt vægt på, at reguleringen af ydelsen af medicintilskud så vidt muligt skal fremme en effektiv priskonkurrence på lægemiddelmarkedet og har samtidig tilstræbt, at der med forslagene opnås en større gennemskuelighed og gennemsigtighed i reglerne om medicintilskud. Udvalget har desuden lagt til grund, at det behovsafhængige tilskudssystem, som indebærer en graduering af det individuelle medicintilskud i forhold til patientens samlede medicinudgifter, videreføres.

Udvalgets væsentligste forslag til en effektivisering og forenkling af medicintilskudssystemet er et forslag om ændring af systemet for fastsættelse af tilskudspriser, dvs. de priser, der lægges til grund ved beregningen af patientens medicintilskud til de købte lægemidler. Udvalget foreslår en afskaffelse af det nugældende system med anvendelse af europæiske gennemsnitspriser som grundlag for beregningen af lægemidlers tilskudspriser. I stedet anbefaler udvalget, at tilskudsprisen fremover fastsættes til prisen på det billigste markedsførte lægemiddel i hver tilskudsgruppe.

Udvalget lægger vægt på, at lægen og patienten herved vil opnå et større økonomisk incitament til at flytte lægemiddelforbruget til det billigste lægemiddel i gruppen, da patienten ellers vil skulle betale forskellen mellem det udleverede lægemiddel og det billigste lægemiddel i tilskudsgruppen.

Endvidere er det udvalgets opfattelse, at et tilskudsprissystem baseret på prisen på det billigste lægemiddel i hver tilskudsgruppe vil skærpe priskonkurrencen på lægemidler, idet lægemiddelpriserne af konkurrencemæssige grunde må antages at ville nærme sig det billigste lægemiddel i gruppen, hvortil der beregnes fuldt tilskud af hele prisen. Samtidig opnås herved et langt mere gennemsigtigt tilskudssystem.

Udvalget har i sin betænkning herudover fremsat en række forslag til ændringer af reglerne for fastsættelse af lægemidlers tilskudsstatus og proceduren for ansøgning om og meddelelse af tilskud. Udvalget foreslår således, at der regelmæssigt foretages en revurdering af de enkelte lægemidlers tilskudsstatus med hen-