

skal navnlig ses i lyset af, at flere undersøgelser har vist en betydelig udbredelse af uhensigtsmæssig lægemiddelanvendelse i befolkningen, herunder forkert eller utilstrækkelig anvendelse af ordinerede lægemidler med betydelige sundhedsmæssige og økonomiske tab til følge.

Udvalget har i den forbindelse blandt andet peget på, at maskinel dosispakning er et virkningsfuldt værktøj til at sikre en bedre lægemiddelanvendelse, navnlig hos patienter med et længerevarende og sammensat medicinforbrug, og at der derfor bør iværksættes initiativer, der kan bevirke en yderligere udbredelse af anvendelsen af dosisdispensering.

Udvalget har endvidere stillet forslag om etablering af et fælles informationsgrundlag for de medarbejdergrupper, herunder læger, apoteker og hjemme(syge)pleje, som medvirker i beslutninger om anvendelse af lægemidler, og om etablering af relevant adgang til den Personlige Elektroniske Medicinprofil.

Desuden har Udvalget om Medicintilskud stillet forslag om kvalitets sikring af lægemidlers pakningsmateriale og indlægssedler og om en styrkelse af den vejledning i anvendelsen af specifikke lægemidler, som ydes forskellige patientgrupper.

Endelig har udvalget anbefalet, at der på baggrund af en høring af patientforeningerne for udvalgte patientgrupper iværksættes flere konkrete studier af lægemiddelforbruget og lægemiddelanvendelsen med henblik på at afdække, hvilke konkrete compliance-problemstillinger der for disse grupper spiller en særlig rolle. På baggrund af undersøgelserne bør der efter udvalgets opfattelse efterfølgende opstilles strategier og iværksættes målrettede initiativer med henblik på forbedring af lægemiddelanvendelsen for disse grupper.

3. Hovedpunkterne i lovforslaget

Det er regeringens målsætning, at patienter i Danmark skal sikres mest mulig sundhed for de ressourcer, som af samfundet afsættes til behandling med lægemidler med henblik på, at patienterne også fremover skal kunne tilbydes tidssvarende og relevant behandling af høj standard med råderum til indførelse af nye behandlingsmuligheder. Regeringen er enig med Udvalget om Medicintilskud i, at målsætningen forudsætter, at der iværksættes initiativer på flere fronter, herunder såvel gennemførelse af en række ændringer af medicintilskudssystemet som iværksættelse af tiltag, der kan sikre en mere hensigtsmæssig lægemiddelordination og -anvendelse.

Med lovforslaget foreslås på grundlag af anbefalingerne fra Udvalget om Medicintilskud en generel ef-

ektivisering af medicintilskudssystemet og forbedring af lægemiddelanvendelsen i form af en (a) ændring af modellen for fastsættelse af tilskudspriser, (b) mulighed for revurderinger af lægemidlers tilskudsstatus, (c) ændret klausulering af medicintilskud til håndkøbslægemidler, (d) automatisk tilskudsvurdering ved synonyme lægemidler, (e) ændring af reglerne for fastsættelse af enkelttilskud til lægemidler med generelt klausuleret tilskud (f) videreførelse af udgiftsgrænserne i det behovsafhængige tilskudssystem i 2005, (g) hjemmel til at fastsætte regler om hjemme-sygeplejens adgang til den personlige elektroniske medicinprofil, samt (h) en konsekvensændring af reglerne om helbredstillæg til folkepensionister efter lov om social pension og til førtidspensionister efter lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v.

Med henblik på at understøtte virkningen af et nyt medicintilskudssystem har regeringen desuden sideløbende med fremsættelsen af lovforslaget til hensigt - i tråd med udvalgets anbefalinger og på grundlag af medicinaftalen - at iværksætte en række øvrige politiske initiativer, der har til formål at fremme en rationel lægemiddelanvendelse. Initiativerne vedrører blandt andet apotekernes udlevering, neutral apoteksavance, håndtering af leveranceforhold, lægemiddelordination og initiativer til forbedring af patienternes lægemiddelanvendelse.

Det bemærkes, at lovforslaget indebærer, at det behovsafhængige tilskudssystem videreføres. Det er regeringens opfattelse, at det behovsafhængige tilskudssystem, som trådte i kraft den 1. marts 2000, har vist sig egnet til at sikre, at ingen patient af økonomiske grunde må afstå fra relevant behandling, idet det behovsafhængige tilskudssystem indebærer, at medicintilskuddet til den enkelte forøges ved stigende lægemiddeludgifter.

a. Ændring af modellen for fastsættelse af tilskudspriser

Det gældende medicintilskudssystem er baseret på en model, hvor tilskud fra den offentlige sygesikring beregnes på grundlag af den af Lægemiddelstyrelsen fastsatte tilskudspris for et lægemiddel. Tilskudsprisen, der fastsættes hvert halve år, svarer som hovedregel til den forbrugerpris, som lægemidlet har på det pågældende tidspunkt, eller - såfremt der er beregnet en europæisk pris for lægemidlet - til lægemidlets europæiske pris. Den europæiske pris er den gennemsnitlige pris, som lægemidlet sælges til i Belgien, Finland, Frankrig, Holland, Irland, Island, Italien, Liechtenstein, Norge, Storbritannien, Sverige, Tyskland og