

midler. Patienten har dog mulighed for frivilligt at tilbagebetale det fulde udligningsbeløb straks.

Det er i bekendtgørelse om Lægemiddelstyrelsens Centrale Tilskudsregister (CTR) fastsat, at tilskudsregistret må indeholde oplysninger om personer, der inden for de seneste 24 måneder har købt lægemidler med tilskud efter sygesikringsloven, medmindre der er registreret udligningsbeløb for den pågældende. Såfremt der er registreret udligningsbeløb, vil oplysninger herom således kunne registreres i CTR-registret ud over de angivne 24 måneder. Oplysninger om udligningsbeløb, der er ældre end 24 måneder, er imidlertid i dag ikke tilgængelige for apotekerne, hvorfor udligning af disse beløb ikke foretages. Regeringen foreslår på denne baggrund, at udligningsbeløb i den offentlige sygesikrings favør, der er opstået tidligere end 24 måneder før lovens ikrafttræden, afskrives.

Idet regeringen lægger til grund, at den foreslåede opstramning af apotekernes pligt til afvikling af udligningsbeløb, vil indebære, at behovet for registrering af udligningsbeløb i den offentlige sygesikrings favør over flere tilskudsperioder bortfalder undtagen i ganske særlige tilfælde, foreslår regeringen desuden, at oplysninger om eventuelle udligningsbeløb - ligesom øvrige oplysninger om lægemiddelkøb - kun skal kunne være registrerede i CTR-registret i en periode på 24 måneder fra udligningsbeløbets opståen. Såfremt der efter udløbet af 24 måneder efter udligningsbeløbets opståen fortsat henstår tilgodehavender i den offentlige sygesikrings favør, vil Lægemiddelstyrelsen give sygesikringen meddelelse herom med henblik på tilbagebetaling.

Er der ved køb af lægemidler ydet et tilskud, som er mindre end det, som den sikrede er berettiget til, reguleres der herfor i forbindelse med den sikredes førstkommande køb af tilskudsberettigede lægemidler.

Det er i den forbindelse regeringens forventning, at eventuelle udligningsbeløb i patientens favør fremover vil kunne udbetales ved den såkaldte »Nemkonto«, der indføres i medfør af lov om offentlige betalinger m.v. Sygesikringslovens bestemmelser om udligning vil i den forbindelse blive foreslået tilpasset i overensstemmelse hermed.

Der er i stk. 8 indsat en bestemmelse om, at den offentlige sygesikrings krav på regulering bortfalder ved sikredes død, mens krav mod den offentlige sygesikring skal fremsættes senest et år efter sikredes død. Oplysningerne vil først blive slettet efter 1 år, således at boet efter en afdød har mulighed for inden udløbet af et år at få udbetalt tilskud, som den afdøde måtte være berettiget til. Tilgodehavender ved dødsfald vil fremover tillige kunne udbetales ved »Nemkontoen«,

når denne indføres, jf. ovenfor. Det bemærkes, at den foreslåede indhentning af oplysninger om dødsfald fra CPR-registret med henblik på ajourføring af CTR-registret efter Indenrigs- og Sundhedsministeriets opfattelse er i overensstemmelse med persondatalovens § 6, stk. 1, nr. 6, hvorefter behandlingen af registrerede oplysninger kun må finde sted, i det omfang behandlingen er nødvendig af hensyn til udførelsen af en opgave, der henhører under offentlig myndighedsudøvelse, som den dataansvarlige eller en tredjemand, til hvem oplysningerne videregives, har fået pålagt.

Til § 7 c

De i § 7 c nævnte tilskud benævnes i daglig tale »kronikertilskud« og »terminaltilskud«, og disse betegnelser er derfor indsat i bestemmelsen. Vilkkårene for ydelse af disse tilskud er ikke ændret i forhold til gældende lov.

I § 7 c, stk. 2, præciseres det, at det er en forudsætning for ydelse af terminaltilskud, at prognosen er kort levetid, og at hospitalsbehandling med henblik på helbredelse må anses for udsigtsløs. Der er ikke tale om en ændring af retstilstanden.

Til § 7 d

Efter de gældende regler fastsættes tilskudsprisen som den laveste beregnede europæiske gennemsnitpris, såfremt der er beregnet en sådan på grundlag af virksomhedernes indberetning af europæiske salgspriser. Tilskudspriserne fastsættes på dette grundlag i dag hver sjette måned.

Med bestemmelsen afskaffes anvendelsen af europæiske priser som grundlag for beregningen af tilskudspriser og i stedet indføres et nyt tilskudsprissystem, hvor tilskudsprisen fastsættes som prisen på det billigste lægemiddel i hver tilskudsgruppe.

Det fremgår af stk. 2, at Lægemiddelstyrelsen kan inddele lægemidler, som anvendes på samme indikation, og som har behandlingsmæssig sammenlignelig virkning, i tilskudsgrupper med henblik på, at der fastsættes samme tilskudspris for de pågældende grupper. Regeringen lægger i denne sammenhæng til grund, at de nugældende kriterier for grupperingen af lægemidler i tilskudsgrupper bestående af synonyme lægemidler med samme virksomme stof videreføres.

Med stk. 3 indsættes det grundlæggende vilkår for fastsættelsen af tilskudspriser, at tilskudsprisen - for lægemidler, der indgår i en tilskudsgruppe - udgør den laveste forbrugerpris i tilskudsgruppen.

Lovforslaget indebærer, at den gældende lovs bestemmelse om, at tilskudsprisen fastsættes hver sjette måned, udgår, idet den halvårige fastsættelse af til-