

Der henvises herom til de almindelige bemærkninger.

Til nr. 5

Den gældende bestemmelse konsekvensrettes, så det fremgår, at de personer, som i medfør af stk. 2-4 har adgang til oplysninger i de personlige elektroniske medicinprofiler, alene må anvende oplysningerne med henblik på at sikre kvaliteten, sikkerheden og effekten af medicinbrugernes lægemiddelanvendelse.

Desuden konsekvensrettes bestemmelsen i § 7 i, stk. 7, nr. 4 således, at det fremgår, at indenrigs- og sundhedsministeren kan fastsætte nærmere regler om driften af registeret, herunder om lægers, den kommunale hjemmesygeplejes, apotekeres, apotekspersonales og Lægemiddelstyrelsens adgang til registeret i medfør af stk. 2-5.

Til nr. 6

Med lovforslaget foreslås virksomhedernes pligt til underretning af Lægemiddelstyrelsen om europæiske priser på markedsførte lægemidler, jf. den nugældende lovs § 7 f, ophævet. Som konsekvens heraf foreslås det samtidig at ophæve de gældende straffebestemmelser i lovens § 30 a, stk.1, nr. 1 og 2, som knytter sig til den gældende underretningspligt.

Til § 2

Efter de gældende regler ydes der helbredstillæg til dækning af folkepensionistens egne udgifter til ydelser, som den offentlige sygesikring yder tilskud til. Helbredstillægget udgør op til 85 pct. af pensionistens egen andel af udgiften. Helbredstillægget beregnes ikke i forhold til en bestemt pris, men afhænger alene af, om lægemidlet eller en anden ydelse er tilskudsberettiget efter sygesikringsloven.

Efter de foreslåede ændringer af reglerne om tilskud til lægemidler efter lov om offentlig sygesikring beregnes sygesikringstilskuddet i forhold til den af Lægemiddelstyrelsen udmeldte tilskudspris på lægemidlet.

Som en konsekvens heraf foreslås det, at reglerne om, at pensionister kan få dækket op til 85 pct. af egenudgiften til ydelser, som den offentlige sygesikring yder tilskud til, suppleres med en bestemmelse om, at helbredstillæg til medicinudgifter beregnes i

forhold til den tilskudsberettigede pris efter sygesikringslovens § 7 d.

Herved tilskyndes pensionisten og dennes læge til at få udleveret henholdsvis ordinere det billigste synonyme lægemiddel. Pensionister, som køber det billigste lægemiddel, vil fortsat få dækket deres egen andel af udgifterne med op til 85 pct. Folkepensionister, som efter Lægemiddelstyrelsens afgørelse modtager forhøjet tilskud efter sygesikringsloven, vil også efter forslaget kunne få dækket op til 85 pct. af deres egne udgifter til lægemidlet.

Det bemærkes, at helbredstillægget fortsat - ligesom efter de gældende regler - dækker de udgifter til medicin, som ligger inden for egenbetalingsgrænsen i det behovsafhængige medicintilskudssystem (520 kr. ved starten af et nyt beregningsår).

Til § 3

Reglerne om helbredstillæg for førtidspensionister, som modtager førtidspension efter lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v., svarer til de regler, der gælder for folkepensionister. Den foreslåede ændring er en konsekvens af forslaget om ændring af lov om offentlig sygesikring, jf. bemærkningerne til § 2.

Til § 4

Det foreslås, at loven træder i kraft den 1. april 2005. Med lovforslaget foreslås det, at de i 2004 gældende beløbsgrænser videreføres i 2005. Med henblik på at sikre, at beløbsgrænserne ikke midlertidigt som følge af reguleringsmekanismen ændres pr. 1. januar 2005, fastsættes det, at § 7 b, stk. 3 og 4, og § 7 c, stk. 1, træder i kraft den 1. januar 2005.

Det fremgår af § 2 i lov nr. 290 af 28. april 2004 om ændring af lov om offentlig sygesikring, at der pr. 1. juli 2005 ved en ændring af sygesikringslovens § 7 f, stk. 1, vil blive foretaget visse ændringer i, hvilke EU/EØS-lande lægemiddelvirksomhederne skal indberette europæiske priser fra. Da tilskudsprissystemet baseret på indberetning af europæiske priser foreslås afskaffet, og med henblik på derfor at undgå at den nævnte ændringslovs bestemmelse træder i kraft den 1. juli 2005, ophæves samtidig den pågældende bestemmelse.