

F. t. l. vedr. offentlig sygesikring m.v.

Til lovforslag nr. L 102. Skriftlig fremsættelse (11. november 2004)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Herved tillader jeg mig for Folketinget at fremsætte:

Forslag til lov om ændring af lov om offentlig sygesikring, lov om social pension og lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v. (Ændring af regler om tilskud til lægemidler)

(Lovforslag nr. L 102).

Med lovforslaget gennemføres dele af aftale om udmøntning af forslag på medicinområdet (medicinaftalen), som den 26. oktober 2004 blev indgået mellem Venstre, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Enhedslisten og Kristendemokraterne.

Initiativerne, som blev aftalt gennemført med medicinaftalen, har udgangspunkt i anbefalingerne fra Udvalget om Medicintilskud, som i maj 2004 i enighed afgav betænkningen "Medicintilskud og rigtig anvendelse af lægemidler". Den overordnede målsætning med lovforslaget er at sikre en rationel lægemiddelanvendelse og medvirke til, at patienter i Danmark 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.

Lovforslaget indebærer, at der indføres et tilskudsprissystem, hvor tilskudsprisen, som lægges til grund for beregningen af medicintilskud, fastsættes til prisen på det i Danmark billigste markedsførte synonyme lægemiddel. Initiativet har til formål at tilskynde læger og patienter til at flytte forbruget til det billigste lægemiddel i gruppen af synonyme lægemidler. Herved vil medicinudgifterne blive reduceret for såvel det

offentlige som for patienterne selv. Ordningen, hvorefter patienter, der ikke kan tåle det billigste lægemiddel i en tilskudsgruppe, kan tildeles forhøjet tilskud, videreføres. Desuden videreføres med lovforslaget de i 2004 gældende udgiftsgrænser i det behovsafhængige tilskudssystem i 2005, således at disse grænser er gældende fra 1. januar 2005.

For at indførelsen af synonyme tilskudspriser kan få den fulde tilsigtede virkning, konsekventstilpasses reglerne om helbredstillæg med henblik på, at pensionister med helbredstillæg fremover får beregnet helbredstillægget på baggrund af egenbetalingen i forhold til lægemidlets tilskudspris.

Med lovforslaget optages herudover en hjemmel til at fastsætte nærmere regler for revurderinger af beslutninger om generelt tilskud til lægemidler.

Kravet om lægens påtegning af, at der er tale om en varig lidelse på recepten som en betingelse for at yde tilskud til et håndkøbslægemiddel, ophæves. I stedet udvides Lægemiddelstyrelsens mulighed for at bevilge klausuleret tilskud til receptpligtige lægemidler til at omfatte visse håndkøbslægemidler, når disse ordineres på recept. Herved sikres en mere målrettet anvendelse af sygesikringsudgifterne til håndkøbslægemidler.

Med lovforslaget fastsættes det, at der ydes automatisk generelt tilskud til lægemidler, der er synonyme med lægemidler, som allerede er meddelt tilskud. Desuden fastsættes det, at alle patienter, som ydes tilskud til et bestemt lægemiddel – enten som enkelttilskud eller som generelt klausuleret tilskud – får beregnet tilskud af den samme tilskudspris.

Herudover optages der i sygesikringsloven en hjemmel til, at indenrigs- og sundhedsministeren kan fastsætte nærmere regler for den kommunale hjemmesygeplejes adgang til oplysninger, der er registrerede om patienten i de person-