

Nyt kapitel

12) Efter § 16 indsættes som nyt kapitel:

»Kapitel 01

Lægemiddelforsikringsordning

§ 02. Sundhedsministeren kan godkende, at patientforsikringsforeningen samarbejder med en lægemiddelforsikringsordning, som oprettes af lægemiddelbranchens organisationer i Danmark.

Stk. 2. Sundhedsministeren kan efter anmodning fra lægemiddelbranchen udpege formanden og visse medlemmer til et ankeorgan, der er omfattet af en sådan lægemiddelforsikringsordning.

Stk. 3. Sundhedsministeren kan efter forhandling med justitsministeren fastsætte regler om

- 1) at organerne i en lægemiddelforsikringsordning kan indhente de i § 01, stk. 1, nævnte oplysninger,
- 2) at forvaltningsloven og offentlighedsloven samt straffelovens bestemmelser om tavshedspligt finder anvendelse på administrationen, og
- 3) at § 13, stk. 2, om vidneafhøring finder tilsvarende anvendelse på organerne i en lægemiddelforsikringsordning.«

Til § 19

13) I *stk. 1* og *stk. 2* ændres »1. januar 1992« til: »1. juli 1992«.

Bemærkninger

Til nr. 1-4

Ved den foreslåede ændring af § 1, stk. 1, og de deraf følgende konsekvensændringer vil flertallet af de patienter, der påføres fysiske skader i forbindelse med undersøgelse, behandling eller lignende blive omfattet af patientforsikringen, da det antages, at ca. 90 pct. af skaderne ved en patientforsikringsordning vil vedrøre sygehusområdet.

Til nr. 5-6

Reglerne om forsikrernes årlige dæk-

ningssummer er revideret, således at der er mulighed for at fastsætte disse mere individuelt. Omfanget af skader vil typisk afhænge af, hvilke grupper af medicinalpersoner der er tale om. F.eks. vil en fodterapeut typisk lave færre og mindre skader end en læge, hvorfor fodterapeuten ikke behøver at have en så høj dækningssum på sin forsikring som lægen.

Endvidere får kommunerne mulighed for at overtage forsikringspligten for de private driftsansvarlige i en kommune. Hermed kan der oprettes kollektive forsikringsaftaler for f.eks. alle privatpraktiserende læger i en amtskommune.

Ændringerne på dette område er sket med henblik på at minimere de årlige forsikringspræmier mest muligt.

Til nr. 7

Bestemmelsen, der vedrører patientforsikringsforeningen, svarer til § 12 i nærværende lovforslag, men stk. 3 vedrørende dækning af Den Sociale Ankestyrelses udgifter er udgået.

Til nr. 8-11

Den Sociale Ankestyrelse udgår som ankeinstans, og i stedet oprettes et særligt ankenævn, hvor der også er forbrugerrepræsentanter. Tanken er endvidere, at et nævn gør det nemmere at etablere et samarbejde med en eventuelt frivillig lægemiddelforsikring, bl.a. ved fælles formand og medlemmer i et tilsvarende lægemiddelankenævn. Samtidig forlænges fristen for at anke til nævnet fra 4 uger til 3 måneder.

Til nr. 12

Der indsættes hermed en ny bestemmelse, der skal sikre den bedst mulige samordning mellem patientforsikringsordningen og den lægemiddelforsikringsordning, som branchen selv på frivilligt grundlag forventes at etablere.

Til nr. 13

Udskydelsen af lovens ikrafttræden til 1. juli 1992 medfører, at der med lovforslagets eventuelle vedtagelse i foråret 1991 bliver ca. 1 år til forberedelsen af ordningens iværksættelse, hvilket kommunerne og forsikringsbranchen tidligere har henstillet som minimum.