

Bemærkninger til lovforslaget

Efter sygesikringslovens § 7, stk. 1 og 2, yder den offentlige sygesikring tilskud med enten 50 pct. eller 75 pct. til lægeordnede lægemidler, der er optaget på den af sundhedsministeren udstedte fortegnelse. Tilskud til tilskudsberettigede lægemidler ydes uafhængigt af patientens økonomiske eller andre forhold. Fortegnelsen over tilskudsberettigede lægemidler revideres løbende.

Efter sygesikringslovens § 7, stk. 3, yder den offentlige sygesikring desuden 50 pct. eller 75 pct. tilskud til visse håndkøbslægemidler, der lægeordnes til pensionister eller kronisk syge.

Efter sygesikringslovens § 6a yder den offentlige sygesikring endvidere 100 pct. tilskud til lægeordnede insulinpræparater, der er optaget på den af sundhedsministeren udstedte fortegnelse.

I ganske særlige tilfælde kan Sundhedsstyrelsen på grundlag af en konkret ansøgning bestemme, at enten 50 pct. eller 75 pct. af udgiften til ikke-tilskudsberettigede lægemidler, der ordineres af lægen til en bestemt patient, skal afholdes af den offentlige sygesikring.

Inden for de forskellige lægemiddelgrupper findes der i mange tilfælde to eller flere ens lægemidler, der indeholder samme virksomme stof. Det er de såkaldte synonympræparater. Prisen på disse præparater kan variere betydeligt – det dyreste kan være dobbelt så dyrt som det billigste. Disse prisforskelle er derimod ikke udtryk for forskelle i lægemidlernes behandlingsmæssige effekt.

Forslaget betyder, at det bliver muligt at omlægge og begrænse tilskuddene til synonympræparater til et fast kronebeløb, der beregnes på grundlag af prisen på det billigste lægemiddel i den pågældende lægemiddelgruppe med den tilskudssats, der gælder for den pågældende gruppe.

Ordningen skal motivere lægerne til at ordinere det billigste af flere ligeværdige præparater af hensyn til patientens egenbetaling. Det må derfor formodes, at omlægningen ikke vil medføre merudgifter af væsentlig betydning for den enkelte forbruger, og i en del tilfælde vil udgiften for patienten falde. Ordningen vil endvidere lægge op til øget pris konkurrence, idet fabrikanter og importører af de dyrere lægemidler vanskeligt vil kunne fastholde deres hid-

tidige markedsandele, med mindre prisen sættes ned. Forslaget vil dermed begrænse de offentlige udgifter til lægemidler.

Der vil formentlig være nogle få patienter, for hvilke der vurderes at være medicinsk – farmaceutiske grunde til, at det dyrere præparat foretrækkes frem for det billigste synonympræparat. Dette kan eksempelvis skyldes, at to iøvrigt synonyme lægemidler indeholder forskellige hjælpestoffer. For at sikre at disse patienter fortsat kan opnå det fulde tilskud, foreslås det i stk. 6, at Sundhedsstyrelsen efter ansøgning fra patientens læge kan bestemme, at ordningen med fast kronetilskud ikke skal omfatte et konkret lægemiddel til en bestemt patient. Det forudsættes herved, at det dokumenteres overfor Sundhedsstyrelsen, at det af behandlingsmæssige grunde er afgørende at anvende det dyre fremfor det billige lægemiddel. Sundhedsstyrelsen træffer senest 14 dage efter ansøgningens modtagelse afgørelse i sagen.

Synonympræparater findes i forskellige pakningsstørrelser og dispenseringsformer (f.eks. tabletter, salver og injektionsvæsker) og varierer i styrke. Det er derfor nødvendigt, at sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte tilskudsbeløbs størrelse for hvert enkelt lægemiddel og dermed også mulighed for at tage højde for de forskellige former, hvori de pågældende lægemidler forhandles. De enkelte tilskud forventes fastsat mindst en gang årligt efter forhandling med Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen kan i det omfang det måtte være hensigtsmæssigt rådføre sig med det under styrelsen nedsatte medicintilskudsnævn.

Fastsættelsen af tilskuddet vil kunne ske efter flere metoder:

En mulighed vil være at lade den mest solgte lægemiddelpakning i en lægemiddelgruppe danne grundlag for fastsættelsen af tilskuddet. Tilskuddet vil i så fald blive fastsat til henholdsvis 100 pct., 75 pct. eller 50 pct. af prisen pr. tablet eller anden enhed for det billigste synonympræparat i denne pakningsstørrelse. Lægemidlerne i den enkelte synonymgruppe vil herefter opnå et tilskud svarende til det fastsatte tilskud pr. tablet eller anden enhed for det billigste synonympræparat i den udvalgte pakningsstørrelse.