

sen på apoteket opdager, at den medicin, de plejer at bruge, er blevet væsentligt dyrere.

Mindretallet finder det betænkeligt, at der i lovforslaget intet er nævnt om, hvordan den hjemlige medicinalindustri bliver påvirket af omlægningen.

Hvis tilskuddene kun udregnes på baggrund af de billige kopipræparater, der ikke har forsknings- og udviklingsomkostninger, er der ingen tvivl om, at lovforslaget vil trække tæppet væk under den del af medicinindustrien, der bidrager med forskning.

Ændringsforslag

Af *sundhedsministeren*, tiltrådt af et *flertal* (udvalget med undtagelse af FP):

Til § 1

1) Nr. 1 affattes således:

»1. I § 7 indsættes efter stk. 4 som nye stykker:

»Stk. 5. Indeholder flere lægemidler samme terapeutisk aktive stof, kan sundhedsministeren fastsætte tilskuddet efter stk. 1-3 samt amtskommunens udgift efter § 6 a til et fast beløb svarende til henholdsvis 75 pct., 50 pct. eller 100 pct. af et gennemsnit af udgiften til de to billigste af disse lægemidler. Tilskuddet fastsættes mindst en gang årligt efter forhandling med Sundhedsstyrelsen. Hvis gennemsnittet af udgiften til de to billigste lægemidler afviger med mere end 5 pct. fra det gennemsnit, der ligger til grund for fastsættelsen af tilskuddet, fastsætter sundhedsministeren nye faste tilskud for lægemidlerne i den pågældende lægemiddelgruppe, dog højst en gang i kvartalet. Standses markedsføringen af et af de lægemid-

ler, som indgår i beregningen af gennemsnittet, fastsætter sundhedsministeren nye faste tilskud for lægemidlerne i den pågældende lægemiddelgruppe. Der kan ikke ydes tilskud til mere end henholdsvis 75 pct., 50 pct. eller 100 pct. af udgiften til det pågældende lægemiddel.

Stk. 6. Sundhedsstyrelsen kan i ganske særlige tilfælde bestemme, at tilskuddet til et lægemiddel, der er ordineret til en bestemt patient, skal udgøre henholdsvis 100 pct., 75 pct. eller 50 pct. af udgiften til lægemidlet, selv om tilskuddet derved overstiger det i stk. 5 nævnte faste beløb. Sundhedsstyrelsens afgørelse træffes senest 14 dage efter, at ansøgning om forhøjet tilskud er modtaget fra den ordinerende læge.«

Stk. 5-7 bliver herefter stk. 7-9.«

Bemærkninger

Til nr. 1

Ændringsforslaget indebærer, at det faste kronetilskud skal beregnes på grundlag af et gennemsnit af de to billigste lægemidler i en gruppe frem for alene på grundlag af det billigste. Formålet hermed er at undgå, at patientandelen i tilfælde, hvor patienten ikke anvender det billigste lægemiddel, bliver urimeligt høj som følge af tilstedeværelsen af et enkelt, måske meget billigt præparat.

Ændringsforslaget indebærer endvidere, at kravet om, at Sundhedsstyrelsens afgørelse i sager om forhøjet tilskud skal træffes inden for en frist på 14 dage, udtrykkes direkte i lovtjeksten i stedet for blot at fremgå af bemærkningerne.

Hanne Andersen (S) Dorte Bennedsen (S) Martin Glerup (S) Anna-Marie Hansen (S)

Tove Lindbo Larsen (S) Torben Lund (S) nfm.d. Lone Møller (S) Birgitte Husmark (SF)

Lis Noer Holmberg (CD) Karen Højte Jensen (KF) Fischer (KF) Mariann Fischer Boel (V)

Anders Mølgaard (V) Jørgen Winther (V) Kørpe Christensen (FP) fmd.

Lone Dybkjær (RV) Inger Stilling Pedersen (KRF)