

Denne særlige oplysningskampagne, der forventes at kunne afholdes inden for en ramme på 2 mio. kr., påregnes i 2004 finansieret af Finanslovens konto for analyse- og oplysningsvirksomhed om lægemidler (§ 16.33.05.10), herunder af et eventuelt videreførelsesbeløb fra 2003.

Det skal endeligt bemærkes, at den mulighed for kvalitetsforbedring i patientbehandlingen, som medicinprofilerne forventes at medføre, på længere sigt må antages at have en positiv effekt for den offentlige økonomi – både i forhold til medicinudgifterne i den primære sundhedssektor og i form af positive afledte effekter på sygehusene, herunder de medicinske afdelinger, hvor der i dag er mange indlagt med medicinrelaterede problemer.

## *2. Indførelse af mulighed for at opkræve gebyr for godkendelse af ernæringspræparater som tilskudsberettigede*

Forslaget om indførelse af mulighed for at opkræve gebyr for godkendelse af ernæringspræparater har ingen økonomiske konsekvenser for hverken stat, amtskommuner eller kommuner.

### *Økonomiske og administrative konsekvenser for erhvervslivet*

#### *1. Etablering af personlige elektroniske medicinprofiler*

Lægerne forventes som nævnt at få adgang til de elektroniske medicinprofiler via den offentlige sundhedsportal, mens apotekerne vil få adgang via Medicinnettet. Udgangspunktet for denne model er, at de to grupper forventes i forvejen at være tilkoblet disse systemer. Indenrigs- og Sundhedsministeriet er i den forbindelse opmærksom på, at ikke alle læger har etableret edb-løsninger med eksternt netværksadgang.

De isolerede omkostninger for lægerne og apotekerne ved at etablere elektronisk adgang til oplysningerne i de elektroniske medicinprofiler kendes ikke, men må anses for beskedne.

Den personlige elektroniske medicinprofil er som nævnt et hjælpværkstøj, som stilles til rådighed for læger og apotekere som et tilbud. Den elektroniske medicinprofil vil på en let og effektiv måde gøre læger og apotekere i stand til at leve op til gældende krav og forventninger. De omkostninger, som vil være forbundet med teknisk at anvende de tilgængelige oplysninger, skal derfor vurderes i forhold til de lettelser i kvalitetssikringsarbejdet hos læger og apotekerne, som etableringen af medicinprofilerne medfører. Det bemærkes, at apotekspersonalets adgang til oplysningerne

i de personlige elektroniske medicinprofiler forudsætter medicinbrugerens samtykke.

For så vidt angår de nødvendige ændringer i apotekernes edb-systemer som følge af pligten til at indberette oplysninger til de personlige elektroniske medicinprofiler, er der i modellen lagt til grund, at ændringerne holdes på det absolut minimale. Det sker bl.a. ved, at kommunikationen mellem systemerne udnytter hele det grundlag, der er etableret med Lægemiddelstyrelsens Centrale Tilskudsregister (CTR).

Apotekerne skal dog som noget nyt sende oplysninger om alle salg efter recept til CTR, hvor det i dag alene er salget med tilskud. Hertil kommer, at der skal medsendes nogle få ekstra oplysninger.

Spørgsmålet om eventuel dækning af apotekernes eventuelle merudgifter som følge af etableringen af de elektroniske medicinprofiler vil blive taget op til forhandling mellem Danmarks Apotekerforening og Indenrigs- og Sundhedsministeriet som et led i bruttoavanceaftalen mellem parterne. Den nuværende aftale udløber med udgangen af 2003. I det omfang apotekerne måtte blive kompenseret for eventuelle merudgifter, som foreningen kan påvise, indebærer bruttoavancesystemet, at apoteksavancen, og dermed lægemiddelpriserne, alt andet lige skal hæves. Som følge af, at den offentlige sygesikring yder tilskud til visse lægemidler, vil sygesikringens udgifter til medicintilskud stige med ca. halvdelen af det beløb, som bruttoavanceforhøjes med.

#### *2. Indførelse af mulighed for at opkræve gebyr for godkendelse af ernæringspræparater som tilskudsberettigede*

Der indføres med lovforslaget et gebyr, som leverandører og producenter af ernæringspræparater skal betale for Sundhedsstyrelsens vurdering af, hvorvidt præparatet skal være omfattet af tilskudsordningen. Princippet om at betale gebyr for godkendelser er kendt af industrien, og indtil maj 2000 opkrævede Fødevarerdirektoratet gebyr for godkendelse af præparater efter fødevarerlovgivningen.

### *Økonomiske og administrative konsekvenser for borgerne*

#### *1. Etablering af personlige elektroniske medicinprofiler*

Med etableringen af de personlige elektroniske medicinprofiler vil borgerne få let adgang til en oversigt over egen medicinering. Mens nogle patienter selv vil kunne finde god anvendelse af oplysningerne – bl.a. i forhold til at vurdere eventuelle bivirkninger af for-