

Spm. nr. S 4180

Til indenrigs- og sundhedsministeren (5/8 03) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren tage initiativ til at ændre reglerne om tilskud til medicin, som danskere køber i udlandet eller på internettet?«

Begrundelse

Spørgeren finder det grotesk, at der ikke ydes tilskud til medicin, som danskere har købt i udlandet eller på internettet. Det er imod EU's regler om varernes frie bevægelighed over grænserne, at Sundhedsministeriet afviser at give tilskud til medicin købt i udlandet eller på internettet. Herved begrænses forbrugerne jo i deres frie valg. Professor i socialret ved Københavns Universitet, Kirsten Ketscher, har udtalt, at det er i strid med EU-reglerne, hvorfor spørgeren mener, at ministeren bør tage skridt til at ændre disse regler omgående.

Svar (18/8 03)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Det fremgår af begrundelsen for spørgsmålet, at spørgeren finder det grotesk, at der ikke ydes tilskud til lægemidler, som danskerne har købt i udlandet eller på internettet. Spørgeren mener, at det er imod EU's regler om varernes frie bevægelighed over grænserne, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet afviser at give tilskud til lægemidler købt i udlandet eller på internettet.

Jeg skal indledningsvist henvise til, at et stort flertal i Folketinget (S, V, KF, SF, DF, CD, RV, KRF og FRI) den 26. maj 2000 vedtog lov nr. 467 af 31. maj 2000 om ændring af lov om offentlig sygesikring (adgang til tilskud til ydelser købt i et andet EU-/EØS-land). Lovens formål var at bringe sygesikringslovens regler i overensstemmelse med EU-retten, således som denne er tolket af EF-domstolen i to præjuridiske afgørelser fra den 28. april 1998 (Decker/Kohll-sagerne). Lovændringen var på linie med det forslag, som en embedsmandsgruppe under Sundhedsministeriet var fremkommet med.

Det fremgår af den daværende regerings lovbetragtninger til lovforslag nr. L 201 af 22. februar 2000, at Sundhedsministeriet fandt, at en

stillingtagen til spørgsmålet om tilskud til lægemidler købt i et andet EU-land burde udskydes bl.a. under hensyn til, at de øvrige EU-lande ikke på daværende tidspunkt ydede et sådant tilskud. Sundhedsministeriet fandt desuden, at der kunne fremføres en række sundhedspolitiske forhold, der kunne begrunde en sådan udskydelse, navnlig hensynet til at kunne fastholde det lave danske forbrug af lægemidler, samt hensynet til fortsat at sikre en let adgang til køb af lægemidler.

Det fremgår bl.a. af lovbetragtningerne, at det – såfremt der åbnes op for tilskud til lægemidler købt i udlandet – må forventes, at en ikke uvæsentlig del af den medicin, der forbruges her i landet, vil blive købt i udlandet og dermed ikke blive indberettet til sundhedsmyndighederne. Dette vil indebære en svækkelse af sundhedsmyndighedernes mulighed for at følge forbrugsudviklingen generelt og dermed også for at opdage, hvis forbruget af et lægemiddel tager en uhensigtsmæssig retning. Herudover vil det forringe myndighedernes muligheder over for læger med et åbenbart uhensigtsmæssigt ordinationsmønster.

Jeg finder, at der er grund til på ny at få vurderet spørgsmålet om, hvorvidt vi i Danmark bør yde sygesikringstilskud til lægemidler, som er indkøbt i andre EU-lande, og jeg har derfor besluttet at lade dette spørgsmål indgå i det udvalgsarbejde om reglerne for medicintilskud, som er aftalt i økonomiaftalen mellem regeringen og Amtsrådsforeningen for 2004.

Spm. nr. S 4181

Til indenrigs- og sundhedsministeren (5/8 03) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren oplyse, om der er økonomisk ulighed mellem de offentlige sygehuse og privathospitalerne, og vil ministeren se på, om privathospitalerne bliver økonomisk behandlet på en forkert måde?«

Begrundelse

Ifølge dagbladet Børsen den 28. juli 2003 fremgår det af artiklen »Dårlig økonomi i privathospitaler«, at privathospitalerne har svært ved at