

	Sygesikringstilskud mio. kr.	Kommunalt tilskud mio. kr.	Patient-betaling mio. kr.
Københavns kommune	7,5	1,0	1,8
Frederiksberg kommune	1,5	0,1	0,5
Københavns amt	8,2	0,5	2,6
Frederiksborg amt	5,2	0,3	1,7
Roskilde amt	4,0	0,2	1,2
Vestsjællands amt	3,3	0,2	1,0
Storstrøms amt	4,0	0,3	1,2
Bornholms amt	0,7	0,1	0,2
Fyns amt	9,3	0,7	2,7
Sønderjyllands amt	3,2	0,2	1,0
Ribe amt	4,6	0,3	1,2
Vejle amt	3,9	0,3	1,2
Ringkøbing amt	3,6	0,2	1,2
Århus amt	8,2	0,7	2,3
Viborg amt	3,3	0,2	1,0
Nordjyllands amt	6,4	0,5	1,9
I alt	76,9	5,8	22,7

Kilde: Lægemedelstyrelsens Lægemedelstatistikregister.

Lægerne har fri ordinationsret. Jeg har derfor ikke mulighed for at bestemme, hvilket lægemiddel den enkelte læge skal ordinere til sin patient. Efter lægelovens § 6 er en læge under udøvelse af sin gerning forpligtet til at vise omhu og samvittighedsfuldhed, herunder også ved økonomisk ordination af lægemidler.

Da amterne afholder udgifterne til medicintilskud efter sygesikringsloven, har amterne en interesse i at påvirke lægerne til at ordinere så økonomisk rationelt som muligt. I de senere år har amterne iværksat forskellige initiativer med henblik herpå.

Jeg kan endvidere oplyse, at i de netop afsluttede overenskomstforhandlinger mellem Praktiserende Lægers Organisation og Sygesikringens Forhandlingsudvalg er det aftalt, at amterne skal understøtte lægernes arbejde med at sikre, vurdere og udvikle kvaliteten i lægemiddelanvendelsen. Det er præciseret, at lægerne har et ansvar for god kvalitet og økonomi på medicinområdet, og at dette kan søges fremmet ved en række tiltag.

Samtidigt er der indsat en supplerende bestemmelse vedrørende kontrol rettet specifikt mod lægernes ordinationspraksis. Efter bestemmelsen er lægen forpligtet til at bistå sygesikringen i gennemførelse af en forsvarlig økonomi

mht. de udgifter, som er afhængige af lægens lægemiddelordinationer. Samarbejdsudvalget iværksætter en undersøgelse såfremt en læges ordinationsmønster vurderes at give anledning hertil. Samarbejdsudvalget kan på baggrund af undersøgelsen henstille, at ordinationsmønsteret ændres.

Såfremt en læge har påført sygesikringen unøvendige lægemiddeludgifter kan samarbejdsudvalget tildele lægen en advarsel, udtale misbilligelse eller indstille til Landssamarbejdsudvalget, at lægen skal betale et af samarbejdsudvalget foreslået beløb til amtet, pålægges en bod eller i gentagelsestilfælde udelukkes fra at praktisere efter overenskomsten.

Det er min klare forventning, at overenskomstens nye bestemmelser vil blive taget i anvendelse, hvis en læge påfører sygesikringen unødige udgifter. Udmøntningen af de nye bestemmelser i overenskomsten kræver, at der stilles nogle operationelle hjælpemiddelværktøjer til rådighed for lægerne og amterne, som kan benyttes til at analysere og sammenligne lægernes ordinationspraksis.

Jeg kan i den forbindelse oplyse, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet har igangsat en række forskellige kvalitetsinitiativer, som bl.a. skal tilvejebringe de ovenfor nævnte hjælpemiddel-