

Bemærkninger til lovforslaget

Almindelige bemærkninger

1. Indledning

Forslaget fremsættes som led i udmøntningen af aftalen »Nye initiativer på sundhedsområdet« indgået den 1. marts 2008 mellem regeringen (Venstre og Konservative), Dansk Folkeparti, Det Radikale Venstre og Ny Alliance.

Med aftalen er der enighed om at indføre og sikre finansiering for fire vigtige initiativer til forbedring af danskernes sundhed:

- Indførelse af vaccination mod livmoderhalskræft i børnevaccinationsprogrammet
- Permanent indførelse af pneumokokvaccination i børnevaccinationsprogrammet
- Indførelse af NAT-screening af donorblod
- Akut indsats på hjerteområdet

Initiativerne finansieres ved en regulering af medicintilskudssystemet samt ved en nedlæggelse af Garantifonden for Skibbygning og budgetforbedringer på Turismepolitisk Handlingsplan.

Reguleringen af medicintilskudssystemet indebærer, at der korrigeres for den forøgelse af den offentlige finansieringsandel i medicintilskudssystemet, som er sket siden det nuværende medicintilskudssystem indføres i 2000. Finansieringen tilrettelægges dog således, at der tages særlige hensyn til kroniske medicinbrugere og børn. Der foretages endvidere en ændring for så vidt angår den mekanisme, der regulerer beløbsgrænserne i medicintilskudssystemet.

Dette lovforslag omhandler den del af finansieringen af initiativerne i sundhedspakken, som fremkommer ved en regulering af medicintilskudssystemet. Endvidere gennemfører lovforslaget den overflytning af kompetencen til tildeling af tilskud til vacciner fra Lægemiddelstyrelsen til Sundhedsstyrelsen, som er omfattet af aftalen.

2. Lovforslagets hovedindhold

2.1. Ændring af reguleringsmekanismen i medicintilskudssystemet

2.1.1. Gældende ret

Det følger af sundhedslovens § 154, stk. 3, at ministeren for sundhed og forebyggelse fastsætter regler om regulering af beløbsgrænserne i § 146, stk. 2 og 3, og § 147.

Beløbsgrænserne er i overensstemmelse med lov-bemærkningerne ved ordningens indførelse blevet reguleret en gang årligt med den procentuelle ændring i den gennemsnitlige pris pr. defineret døgndosis.

2.1.2. Overvejelser og forslag

Regelgrundlaget for det nuværende behovsafhængige medicin tilskudssystem blev vedtaget i december 1998 og indført med virkning fra 1. april 2000. Vedtagelsen skete på baggrund af en aftale om omlægning af tilskudssystemet, der indgik i finanslovsaftalen for 1999.

I forbindelse hermed indførtes en reguleringsmekanisme, der indebærer, at beløbsgrænserne reguleres en gang årligt med den procentuelle ændring i den gennemsnitlige pris pr. defineret døgndosis.

Af finanslovens aftaletekst fremgår det, at reguleringsmekanismen blev etableret med henblik på at fastholde forholdet mellem det offentliges udgifter og privates egenbetaling:

»For at fastholde forholdet mellem egenbetaling og tilskud over tid reguleres tilskudsgrænserne med udviklingen i den gennemsnitlige behandlingspris beregnet som forholdet mellem den samlede omsætning af tilskudsberettigede lægemidler og forbruget af definerede døgndoser (DDD).«

Reguleringsmekanismen har imidlertid ikke i praksis været i stand til at fastholde forholdet mellem offentlige udgifter og privates egenbetaling. Ændrede forhold på lægemiddelmarkedet navnlig i form af faldende priser pr. døgndefinerede doser – bl.a. som føl-