

## F. t. l. vedr. sundhedsloven

ge af patentophør og fremkomsten af kopimedicin – har medført, at reguleringsmekanismen i de senere år har været negativ, hvorved beløbsgrænserne er blevet nedskrevet, samtidig med at den offentlige finansieringsandel er steget.

Dette blev allerede konstateret i forbindelse med medicintilskudsaftalen af 26. oktober 2004 mellem alle Folketingets partier, hvoraf det fremgår:

*»Reguleringsmekanismen for fastsættelsen af udgiftsgrænserne i det behovsafhængige tilskudssystem virker ikke hensigtsmæssigt. På den baggrund videreføres de i 2004 gældende udgiftsgrænser i 2005, således at disse grænser er gældende fra 1. januar 2005. Det overvejes på sigt at indføre en ny reguleringsmekanisme.«*

Det indgår på den baggrund i lovforslaget, jf. § 1 nr. 8 (sundhedslovens § 149 a), at reguleringsmekanismen ændres, så beløbsgrænserne fremadrettet reguleres med satsreguleringsprocenten. En regulering af beløbsgrænserne med satsreguleringsprocenten vil sikre, at beløbsgrænserne udvikler sig parallelt med overførselsindkomsterne. Ved brug af satsreguleringsprocenten vil der således i justeringen af beløbsgrænserne blive taget højde for sociale hensyn i indkomstudviklingen for de personer, som er på overførselsindkomst, hvilket gælder for en stor andel af medicinbrugere, herunder folke- og førtidspensionister. Satsreguleringsmekanismen medvirker endvidere til et mere stabilt forhold mellem det offentlige og patienternes egenbetaling.

## 2.2. Ændring af beløbsgrænser i medicintilskudssystemet

### 2.2.1. Gældende ret

I henhold til gældende regler i sundhedslovens §§ 146 og 147 ydes der offentligt tilskud til køb af tilskudsberettigede lægemidler. Størrelsen af tilskuddet til den enkelte medicinbruger afhænger af den enkelte persons forbrug af medicin med tilskud i løbet af en periode på ét år.

Ved fremsættelsen af dette lovforslag er de gældende beløbsgrænser fastsat således, at der ikke ydes tilskud, hvis den samlede udgift til køb af tilskudsberettiget medicin er mindre end 445 kr. i løbet af en periode på ét år, at der er tilskud på 50 pct. til den del af udgiften, der ligger mellem 445 kr. og 1.080 kr., at der er tilskud på 75 pct. til den del af udgiften, der ligger mellem 1.080 kr. og 2.535 kr., og at der er tilskud på 85 pct. til den del af udgiften, der overstiger 2.535 kr.

For personer under 18 år udgør tilskuddet 50 pct. ved køb op til 1.080 kr. i en tilskudsperiode. Ved køb

over dette beløb følges reglerne for personer over 18 år.

Endelig er der i loven indeholdt et egenbetalingsloft for personer, der har fået tildelt en kronikerbevilling af Lægemiddelstyrelsen. Loftet udgør ved lovforslagets fremsættelse 3.270 kr.

### 2.2.2. Overvejelser og forslag

Beregninger viser, at såfremt satsreguleringsmekanismen havde været i anvendelse fra 2001, ville de offentlige udgifter i 2008 have været reduceret med 309,9 mio. kr. i forhold til det udgiftsniveau, der kan beregnes for 2008 med de nugældende tilskudsgrænser.

Med lovforslaget foretages en regulering af beløbsgrænserne, som provenumæssigt svarer til, at satsreguleringsmekanismen havde været i anvendelse fra 2001.

Med henblik på at opnå en lempeligere social profil fastsættes medicintilskudsgrænserne dog således, at de nedre medicintilskudsgrænser forhøjes relativt mest. De to nedre grænser forhøjes til henholdsvis 800 kr. og 1.300 kr. 85 pct. grænsen fastsættes til 2.800 kr., som var gældende ved indførelsen af tilskudssystemet i 2000. Egenbetalingsloftet for kronikere fastsættes til 3.270 kr., svarende til det beløb, der er gældende ved lovforslagets fremsættelse.

Tilskudsprocenten for personer under 18 år forhøjes fra 50 pct. til 60 pct., således at der tildeles et tilskud på 60 pct. i egenbetalingsintervallet 0 - 1.300 kr. Herved tilsigtes, at der med lovforslaget opnås besparelser for familier med børn.

Beløbsgrænserne for medicintilskud fra 1. maj 2008 fremgår af lovforslagets § 1 nr. 4 og 5 (jf. sundhedslovens § 146 stk. 2 og 3, og § 147).

Den maksimale merudgift ved indførelse af de nye tilskudsgrænser i 2008 vil udgøre 259 kr. for en hel tilskudsperiode, svarende til et år. For personer med et årligt medicinforbrug på op til 1.000 kr. – svarende til næsten 60 pct. af medicinbrugerne – vil merudgiften andrage 178 kr. For pensionister med en tillægsprocent på 100 er merudgiften begrænset til maksimalt 39 kr. Endelig fastholdes egenbetalingsloftet i 2008 for personer med kronikerbevilling.

## 2.3. Ændring af regler om tilskud til vacciner

### 2.3.1. Gældende ret

I henhold til sundhedslovens § 158, yder regionsrådet vederlagsfri vaccination mod visse sygdomme. Det fremgår af lovens § 158, stk. 2, at ministeren for