

Lovforslag nr. L 76. Fremsat den 18. november 1993 af sundhedsministeren (Torben Lund)

Forslag

til

Lov om ændring af lov om offentlig sygesikring

(Ændring af medicintilskudsreglerne)

§ 1

I lov om offentlig sygesikring, jf. lovbe-
kendtgørelse nr. 490 af 21. juni 1986, som ændret
senest ved lov nr. 1083 af 23. december
1992, foretages følgende ændring:

1. § 7, stk. 5, affattes således:

»Stk. 5. Indeholder flere lægemidler samme
terapeutisk aktive stof, kan sundhedsministe-
ren fastsætte tilskuddet efter stk. 1-3 samt
amtskommunens udgift efter § 6 a til et fast be-
løb svarende til henholdsvis 75 pct., 50 pct. el-
ler 100 pct. af et gennemsnit af udgiften til de
to billigste af disse lægemidler. Tilskuddet
fastsættes mindst en gang årligt efter forhand-
ling med Sundhedsstyrelsen. Hvis gennemsnit-
tet af udgiften til de to billigste lægemidler af-

viger fra det gennemsnit, der ligger til grund
for fastsættelsen af tilskuddet, eller hvis mar-
kedsføringen af et af de lægemidler, som ind-
går i beregningen af gennemsnittet, standses,
fastsætter sundhedsministeren nye faste til-
skud for lægemidlerne i den pågældende læge-
middelgruppe. Der kan ikke ydes tilskud til
mere end henholdsvis 75 pct., 50 pct. eller 100
pct. af udgiften til det pågældende lægemid-
del.«

§ 2

Loven træder i kraft ved offentliggørelse i
Lovtidende.

§ 3

Loven gælder ikke for Færøerne og Grøn-
land.

Bemærkninger til lovforslaget

Ved lov nr. 1083 af 23. december 1992 om ændring af lov om offentlig sygesikring (omlægning af medicin-tilskud til visse lægemidler) blev der tilvejebragt grundlag for en omlægning af medicin-tilskudsordningen, således at tilskud til synonyme lægemidler nu ydes i form af et fast kronetilskud i stedet for som hidtil et procenttilskud.

Ordningen trådte i kraft den 21. juni 1993. De af Sundhedsstyrelsen fastsatte grupperinger af lægemidler med tilhørende referencepriser og sygesikringstilskud offentliggøres i en referenceprisliste, som udsendes hvert kvartal.

Ordningen indebærer, at tilskuddet gives som henholdsvis 50 pct., 75 pct. eller 100 pct. af den såkaldte referencepris. Denne beregnes som gennemsnittet af prisen på de to billigste lægemidler inden for en given gruppe af synonyme lægemidler.

Loven bestemmer, at det faste tilskud skal fastsættes en gang om året efter forhandling med Sundhedsstyrelsen. Standses markedsføringen af et af de lægemidler, som indgår i beregningen af gennemsnittet, fastsætter sundhedsministeren nye faste tilskud for lægemidlerne i den pågældende lægemiddelgruppe.

Hvis gennemsnittet af udgiften til de to billigste lægemidler afviger med mere end 5 pct. fra det gennemsnit, der ligger til grund for fastsættelsen af tilskuddet, fastsætter sundhedsministeren ligeledes nye faste tilskud for lægemidlerne i den pågældende lægemiddelgruppe. I sidstnævnte tilfælde kan fastsættelse af nye tilskud efter den gældende bestemmelse dog kun ske en gang i kvartalet.

Efter lægemiddeloven kan de anmeldte priser på lægemidler ændres hver 14. dag. Efter bestemmelsen i sygesikringslovens § 7, stk. 5, kan det faste tilskud som nævnt kun omregnes en gang i kvartalet som følge af prisændringer.

Ved udformningen af ordningen skønnede man, at det ville blive vanskeligt administrativt at håndtere en ordning, der nødvendiggjorde omregning af de faste tilskud, selv ved enhver mindre prisændring. På denne administrative baggrund begrænsedes adgangen til at fastsætte nye tilskud til de tilfælde, hvor en prisændring bevirker, at gennemsnittet af udgiften til de to billigste lægemidler afviger med mere end 5

pct. fra det gennemsnit, der ligger til grund for fastsættelsen af tilskuddet.

Den omstændighed, at der som følge af prisændringer kun kan ske omregning af referenceprisen og dermed af tilskuddet en gang i kvartalet indebærer, at der vil kunne opstå situationer, hvor en patient, uanset at den pågældende har en recept på det billigste lægemiddel, ikke vil kunne opnå fuldt tilskud.

Siden ordningens ikrafttræden den 21. juni 1993 har dette problem ifølge Sundhedsstyrelsen vist at være jævnt voksende, således at der medio september 1993 var 26 grupper ud af referenceprislistens ca. 600 grupper, som ikke indeholdt noget præparat, som patienten kunne opnå fuldt tilskud til.

Sundhedsstyrelsen har endvidere overfor Sundhedsministeriet tilkendegivet, at det ikke vil være forbundet med større administrative vanskeligheder at administrere en ordning, hvor enhver ændring af prisen på et lægemiddel, der vil påvirke referenceprisen, efterfølges af en ændring i de faste kronetilskud.

Hovedformålet med ordningen har været at tilskynde lægerne til at ordinere det billigste af flere synonyme præparater. Det har derimod ikke været tilsigtet, at der skulle opstå situationer, hvor patienter ikke kan få ordineret et lægemiddel, der har fuldt tilskud.

På denne baggrund foreslår regeringen, at den i bestemmelsen indeholdte begrænsning i adgangen til inden for et kvartal at fastsætte nye tilskud på grund af prisændringer, ophæves.

Regeringen foreslår samtidig, at der åbnes adgang til, at referenceprisen og dermed de faste kronetilskud kan omregnes ved enhver prisændring på et af de præparater, som indgår i beregningen af referenceprisen.

I praksis varetages beregning og udmelding af de fastsatte tilskud af Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen orienterer gennem udsendelse af referenceprislisten en gang i kvartalet apoteker, læger, tandlæger m.v. om de gældende tilskudssatser.

Ved ændring af tilskudssatserne i løbet af et kvartal, bl.a. som følge af anmeldte prisændringer vil Sundhedsstyrelsen direkte underrette landets apote-

ker om de nye tilskudssatser. Det sikres herved, at apotekerne til stadighed er fuldt orienteret om de til enhver tid gældende tilskudssatser.

Forslaget vil ikke få økonomiske eller administrative konsekvenser af betydning for hverken staten, amterne eller kommunerne.