



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 26. november 2012
Enhed: Sundhedsjura og læ-
gemiddelpolitik
Sagsbeh.: SUMLPJ
Sags nr.: 1206349
Dok nr.: 1098689

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 20. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 18 (L 39 – forslag til lov om ændring af sundhedsloven og apotekerloven (Regelforenklning i den kommunale tandpleje, ophævelse af pensionisters tilskud til håndkøbslægemidler og ændring af kompetenceregler om apotekeres udnævnelse m.v)):

Spørgsmål nr. 18:

”I forlængelse af svaret på spørgsmål 9 bedes ministeren oplyse om det ikke er korrekt forstået, at den gennemsnitlige merudgift for de 100.000 patienter, der forventes at være omfattet af lovforslaget, vil udgøre mellem 770 og 850 kr.?”

Svar:

Jeg forudsætter, at udvalget er kommet frem til den gennemsnitlige merudgift på 770-850 kr. pr. person, som angivet i spørgsmålet, ved en division af besparelsen på 77-85 mio. kr. årligt med de 100.000 folkepensionister, som nævnes i lovforslaget.

Merudgifterne for borgerne kan imidlertid ikke opgøres på denne måde.

Det skyldes for det første, at den forventede besparelse på 77-85 mio. kr. årligt er opgjort for *både* førtids- og folkepensionister.

For det andet bemærkes, at de ca. 100.000 personer er et *beregnet gennemsnit* over, hvor mange folkepensionister, der ved lovens ikrafttræden ikke længere vil få tilskud til håndkøbslægemidler. Dette gennemsnit er alene indsat i lovbemærkningerne for at anskueliggøre omfanget af lovforslaget i forhold til folkepensionisterne. Potentielt vil alle folkepensionister kunne blive berørt i større eller mindre grad, og dermed opleve merudgifter.

For at illustrere at potentielt alle pensionister kan blive berørt, kan jeg henvise til min besvarelse af udvalgets spørgsmål 10, hvoraf det fremgår, at Panodiler (mod smerter), Ipren (mod smerter), Zovir (mod herpes), Canesten og Breutan (mod hudinfektioner forårsaget af svampe) kan nævnes som eksempler på håndkøbslægemidler, som pensionister har kunnet få tilskud til alene fordi de var pensionister. Fælles for disse eksempler er, at de kan bruges til at behandle f.eks. kroniske smerter eller kroniske mavesyreproblemer, men de kan også bruges til at behandle forbigående lidelser som fx en hovedpine eller for meget mavesyre. Såfremt disse håndkøbslægemidler ikke ordineres af lægen for en kronisk lidelse, vil der ikke længere være adgang til tilskud, blot fordi man er pensionist. Pensionister, der lider af bestemte sygdomme, kan dog fortsat som alle andre borgere få tilskud til håndkøbslægemidler, når en læge har vurderet,

at de opfylder kriterierne for at få tilskud, og lægen anfører "tilskud" på recepten. Dette vil forudsætte, at der er tale om et håndkøbslægemiddel, hvortil der ydes klausuleret tilskud, samt at lægen ordinerer håndkøbslægemidlet til behandling af en kronisk lidelse – ligesom hvis lægen havde ordineret et receptpligtigt lægemiddel.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Lene Paikjær Jensen