



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: 19. november 2012
Enhed: Sundhedsjura og læ-
gemiddelpolitik
Sagsbeh.: SUMLPJ
Sags nr.: 1206349
Dok nr.: 1092209

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 12. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 10 (L 39 – forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om apoteksvirksomhed (Regelforenklning i den kommunale tandpleje, ophævelse af pensionisters tilskud til håndkøbslægemidler og ændring af kompetenceregler om apotekeres udnævnelse m.v.)):

Spørgsmål nr. 10:

”Vil ministeren give eksempler på de typer af medicin og årsager til brugen heraf, som der med lovforslaget ikke længere vil kunne gives tilskud til?”

Svar:

Af eksempler på håndkøbslægemidler som pensionister har kunnet få tilskud til alene fordi de var pensionister kan jeg bl.a. nævne:

Panodiler (mod smerter)

Ipren (mod smerter)

Zovir (mod herpes)

Canesten og Breutan (mod hudinfektioner forårsaget af svampe)

Pantoprazol (mod mavesyre)

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