



Til lovforslag nr. L 212

Folketinget 2017-18

Betænkning afgivet af Sundheds- og Ældreudvalget den 15. maj 2018

Betænkning

over

Forslag til lov om ændring af sundhedsloven, lægemiddelloven og lov om kliniske forsøg med lægemidler

(Frit valg til genoptræning og gebyrletterelser for kliniske forsøg med lægemidler)

[af sundhedsministeren (Ellen Trane Nørby)]

1. Ændringsforslag

Enhedslistens og Socialistisk Folkepartis medlemmer af udvalget har stillet 2 ændringsforslag til lovforslaget.

2. Udvalgsarbejdet

Lovforslaget blev fremsat den 23. marts 2018 og var til 1. behandling den 19. april 2018. Lovforslaget blev efter 1. behandling henvist til behandling i Sundheds- og Ældreudvalget.

Møder

Udvalget har behandlet lovforslaget i 3 møder.

Høring

Et udkast til lovforslaget har inden fremsættelsen været sendt i høring, og sundhedsministeren sendte den 12. januar 2018 dette udkast til udvalget, jf. SUU alm. del – bilag 174. Den 23. marts 2018 sendte sundhedsministeren de indkomne høringssvar og et notat herom til udvalget.

Skriftlige henvendelser

Udvalget har i forbindelse med udvalgsarbejdet modtaget skriftlige henvendelser fra:

KL,

Lægeforeningen og

fælles henvendelse fra: Ældre Sagen, Danske Handicaporganisationer, Kost og Ernæringsforbundet, Ergoterapeutforeningen og Danske Fysioterapeuter.

Sundhedsministeren har over for udvalget kommenteret de skriftlige henvendelser til udvalget.

Spørgsmål

Udvalget har stillet 15 spørgsmål til sundhedsministeren til skriftlig besvarelse, som denne har besvaret.

3. Indstillinger og politiske bemærkninger

Et *flertal* i udvalget (udvalget med undtagelse af EL og SF) indstiller lovforslaget til *vedtagelse uændret*. Flertallet vil stemme imod de stillede ændringsforslag.

Dansk Folkepartis medlemmer af udvalget glæder sig over, at der med lovforslaget gives borgerne den rettighed, at der kun må gå højst 7 dage, før en kommune skal tilbyde genoptræning. Erfaringen viser, at det er vigtigt for den enkelte borger at komme i gang med genoptræning hurtigst muligt. Desværre har kommunerne ikke været lige gode til at tilbyde hurtig genoptræning.

DF støtter lovforslaget, men har dog samtidig betænkeligheder ved, om de enkelte regioner kan leve op til at sikre, at alle borgere, der har brug for genoptræning, får en genoptræningsplan, når de udskrives fra behandlingsstedet. DF forventer derfor, at ministeren sikrer dette i den videre behandling og implementering af forslaget, da det efter partiets vurdering ellers er svært for kommunerne at leve op til kravet. I dag fokuseres hovedsagelig på genoptræning med afsæt i det fysiske. Det er imidlertid vigtigt, at rehabilitering af det kognitive ikke glemmes. Derfor forventer DF, at ministeren sikrer, at der kan indgås aftaler med private udbydere, som har tværfaglige kompetencer.

DF vil følge området tæt og ser frem til, at vores borgere får en så god og effektiv genoptræning som muligt.

Et *mindretal* i udvalget (EL og SF) indstiller lovforslaget til *forkastelse* ved 3. behandling. Mindretallet vil stemme for de stillede ændringsforslag.

Inuit Ataqatigiit, Nunatta Qitornai, Tjóðveldi og Javnaðarflokkurinn var på tidspunktet for betænkningens afgivelse ikke repræsenteret med medlemmer i udvalget og havde dermed ikke adgang til at komme med indstillinger eller politiske udtalelser i betænkningen.

En oversigt over Folketingets sammensætning er optrykt i betænkningen.

Bemærkninger

4. Ændringsforslag med bemærkninger

Ændringsforslag

Af et mindretal (EL og SF):

Til titlen

1) Titlen affattes således:

»Forslag
til

Lov om ændring af lægemiddelloven og lov om kliniske forsøg med lægemidler

(Gebyrlettelse for kliniske forsøg med lægemidler)«

[Konsekvens af ændringsforslag nr. 2]

Til § 1

2) Paragraffen udgår.

[Afgrensning af lovforslaget]

Til nr. 1

Ændring i titlen som konsekvens af ændringsforslag nr. 2.

Til nr. 2

Det fremsatte lovforslag indeholder to dele, nemlig forslag om frit valg til genoptræning og styrket forskning i immunterapi, herunder gebyrlempelser for kliniske forsøg med lægemidler. EL og SF er skeptiske over for den af ministeren præsenterede model om frit valg til genoptræning og frygter, at modellen vil skabe ulighed i forhold til tilbud om genoptræning, og at der ikke i fornødent omfang tages højde for komplekse genoptræningsforløb, ligesom partierne heller ikke mener, at ansvaret for valg af optimal genoptræning skal pålægges den enkelte patient.

Med det foreslåede ændringsforslag kommer lovforslaget alene til vedrøre gebyrlempelser for kliniske forsøg med lægemidler, som er den del af det samlede forslag, som EL og SF er positive overfor.

Liselott Blixt (DF) fmd. Karin Nødgaard (DF) Karina Adsbøl (DF) Susanne Eilersen (DF) Jeppe Jakobsen (DF)

Jan Erik Messmann (DF) Jane Heitmann (V) Hans Christian Schmidt (V) Hans Andersen (V) Mads Fuglede (V)

Thomas Danielsen (V) Jacob Jensen (V) Laura Lindahl (LA) May-Britt Kattrup (LA) Brigitte Klintskov Jerkel (KF)

Astrid Krag (S) Flemming Møller Mortensen (S) Erik Christensen (S) Julie Skovsby (S) nfmd. Karin Gaardsted (S)

Lea Wermelin (S) Yildiz Akdogan (S) Stine Brix (EL) Finn Sørensen (EL) Pernille Schnoor (ALT) Torsten Gejl (ALT)

Marlene Borst Hansen (RV) Kirsten Normann Andersen (SF) Trine Torp (SF)

Inuit Ataqatigiit, Nunatta Qitornai, Tjóðveldi og Javnaðarflokkurin havde ikke medlemmer i udvalget.

Socialdemokratiet (S)	46	Socialistisk Folkeparti (SF)	7
Dansk Folkeparti (DF)	37	Det Konservative Folkeparti (KF)	6
Venstre, Danmarks Liberale Parti (V)	34	Inuit Ataqatigiit (IA)	1
Enhedslisten (EL)	14	Nunatta Qitornai (NQ)	1
Liberal Alliance (LA)	13	Tjóðveldi (T)	1
Alternativet (ALT)	10	Javnaðarflokkurin (JF)	1
Radikale Venstre (RV)	8		

Oversigt over bilag vedrørende L 212

Bilagsnr.	Titel
1	Hørings svar og høringsnotat, fra sundhedsministeren
2	Henvendelse af 16/4-18 fra Lægeforeningen
3	Henvendelse af 17/4-18 fra KL
4	Udkast til tidsplan for udvalgets behandling af lovforslaget
5	Henvendelse af 24/4-18 fra Ældre Sagen, Danske Handicaporganisationer, Kost og Ernæringsforbundet, Ergoterapeutforeningen og Danske Fysioterapeuter
6	Tidsplan for udvalgets behandling af lovforslaget
7	1. udkast til betænkning
8	2. udkast til betænkning

Oversigt over spørgsmål og svar vedrørende L 212

Spm.nr.	Titel
1	Spm. om kommentar til henvendelsen af 16/4-18 fra Lægeforeningen, til sundhedsministeren, og ministerens svar herpå
2	Spm. om kommentar til henvendelsen af 17/4-18 fra KL, til sundhedsministeren, og ministerens svar herpå
3	Spm., om ministeren er indstillet på at dele forslaget, således at ændringer i sundhedsloven vedrørende frit valg af genoptræning og ændringer i lov om lægemidler vedrørende gebyrlettelser for kliniske forsøg adskilles, til sundhedsministeren, og ministerens svar herpå
4	Spm. om baggrunden for, at patienter, der henvises til genoptræning af en sygehuslæge, henvises efter bestemmelser i sundhedsloven, mens patienter, der henvises til genoptræning af læger i det nære sundhedsvæsen, henvises efter bestemmelser i lov om social service, til sundhedsministeren, og ministerens svar herpå
5	Spm., om der er tungtvejende argumenter imod, at patienter, der henvises til genoptræning af læger i det nære sundhedsvæsen, i stedet henvises efter samme bestemmelser i sundhedsloven som sygehuspatienter, til sundhedsministeren, og ministerens svar herpå
6	Spm. om, hvor mange patienter der modtager genoptræning med henvisning fra en læge i det nære sundhedsvæsen, til sundhedsministeren, og ministerens svar herpå
7	Spm., om ministeren vil sikre samme rettigheder for patienter, der henvises til genoptræning fra henholdsvis sygehuslæge og læger i det nære sundhedsvæsen, til sundhedsministeren, og ministerens svar herpå
8	Spm. om kommentar til henvendelsen af 24/4-18 fra Ældre Sagen, Danske Handicaporganisationer, Kost og Ernæringsforbundet, Ergoterapeutforeningen og Danske Fysioterapeuter, til sundhedsministeren, og ministerens svar herpå

-
- 9 Spm. om det er muligt at udfærdige en model, som indebærer, at patienter, der henvises til genoptræning efter servicelovens § 86, stk. 1, får ret til hurtig genoptræning svarende til den rettighed, som sygehuspatienter får, til sundhedsministeren, og ministerens svar herpå
- 10 Spm., da ventetider til genoptræning opgøres i statistisk sammenhæng som opfølgning på sundhedsaftalerne, om ministeren vil oplyse, om opgørelsen omfatter ventetid til genoptræning efter både sundhedsloven og lov om social service, til sundhedsministeren, og ministerens svar herpå
- 11 Spm. om ventetiderne til kommunal genoptræning, fordelt efter om borgeren er henvist efter hhv. sundhedsloven og lov om social service, til sundhedsministeren, og ministerens svar herpå
- 12 Spm., om det i henhold til forslaget vil være tilladt for kommunerne at lade gruppen af patienter, som er henvist til kommunal genoptræning fra eksempelvis almen praksis med lægefaglig begrundelse, vente længere end gruppen af patienter, som er henvist fra sygehus, til sundhedsministeren, og ministerens svar herpå
- 13 Spm. om, hvordan forslaget harmonerer med ambitionerne om, at stadig færre patientgrupper og patienter skal behandles på sygehuset og flere i det nære sundhedsvæsen, til sundhedsministeren, og ministerens svar herpå
- 14 Spm., om ministeren finder det rimeligt, at der er forskellige frister for adgang til kommunal genoptræning, afhængigt af om man er henvist af en læge på et sygehus eller en læge i almen praksis, uanset om begge henvisninger er lægefagligt begrundet, til sundhedsministeren, og ministerens svar herpå
- 15 Spm. om teknisk bistand til deling af forslaget, således at ændringer i sundhedsloven vedrørende frit valg af genoptræning og ændringer i lov om lægemidler vedrørende gebyrlettelser for kliniske forsøg adskilles, til sundhedsministeren, og ministerens svar herpå