

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 25. november 2004
Kontor: 4.s.kt.
J.nr.: 2004-1330-11
Sagsbeh.: TBA
Fil-navn: Dokument 6

Besvarelse af spørgsmål nr. 31 (ad L 102 - Forslag til lov om ændring af offentlig sygesikring, lov om social pension og lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v.), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 24. november 2004

Spørgsmål 31:

"Der anmodes om ministerens konkrete kommentarer til de problemstillinger, der er rejst i høringsvaret fra Det Centrale Handicapråd, jf. L 102 – bilag 1."

Svar:

Det Centrale Handicapråd anfører i sit høringssvar, at det bør sikres, at patienter, som ikke kan tåle det billigste synonyme lægemiddel, har adgang til tilskud til et dyrere lægemiddel, og at patienten ikke kommer til at stå uden den relevante medicin i den tid det tager at behandle tilskudssagen. Jeg kan i den forbindelse henvise til min besvarelse af spørgsmål 2 om forhøjet tilskud, idet det samtidig bemærkes, at det er fastsat i sygesikringsloven, at Lægemiddelstyrelsens afgørelse om forhøjet tilskud træffes senest 14 dage efter, at ansøgning om forhøjet tilskud er modtaget fra den behandlende læge.

Det Centrale Handicapråd er uforstående over for, at sikrede ikke selv er part i sagen og mener, at den sikrede som minimum bør have mulighed for at udtale sig til sagen. Hertil kan jeg oplyse, at lovforslaget – på baggrund af en indstilling herom fra Folketingets Ombudsmand - indebærer en præcisering af en mangeårig praksis, som indebærer, at alene lægen – og ikke patienten – bliver anset som part i sager om ansøgning om individuelle patientrelaterede tilskud. Praksis er begrundet i, at spørgsmålet om hvorvidt konkrete patienter har behov for behandling med lægemidler og bør ydes medicintilskud på særlige vilkår, beror på en konkret sundhedsfaglig vurdering, som foretages af patientens læge. Der gives dog med lovforslaget patienten adgang til aktindsigt efter forvaltningslovens principper.

For så vidt angår Det Centrale Handicapråds synspunkt om, at det bør sikres, at patienter ikke kommer til at svæve i usikkerhed om, hvorvidt deres behandling pludselig må afbrydes på grund af en ændring af lægemidlets tilskudsstatus, skal jeg henvise til min besvarelse af spørgsmål 17.