



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: 11. september 2013
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: DEPLMS
Sags nr.: 1304109
Dok nr.: 1283267

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 15. august 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 830 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Pernille Rosenkrantz-Theil.

Spørgsmål nr. 830:

"Venstre har påbegyndt en debat om brugerbetaling på velfærdsydelser. Vil ministeren sende en opgørelse i kronologisk rækkefølge over samtlige tiltag indenfor ministeriets område, indført i perioden fra den 20. november 2001 til den 15. september 2011, der indeholder ny brugerbetaling eller stigninger i eksisterende brugerbetaling?"

Svar:

Til grund for dette svar er listet såvel ændringer i tilskud samt brugerbetalingsændringer. Fsva. ændringer i tilskud bemærkes, at ændringer ikke nødvendigvis medfører ændringer i brugerbetalingen - graden af overvæltning på brugerbetalingen afhænger bl.a. af markedssituationen i det konkrete marked.

I tabel 1 ses en opgørelse i kronologisk rækkefølge over tiltag indenfor ministeriets område, indført i perioden fra den 20. november 2001 til den 15. september 2011, der indeholder ny brugerbetaling eller stigninger i eksisterende brugerbetaling.

Tabel 1. Tiltag med ny brugerbetaling eller stigninger i eksisterende brugerbetaling i perioden fra d. 20. november 2001 til d. 15. september 2011

| | Ikrafttrædelsesdato |
|---|---------------------|
| Ændring af lov om patienternes retsstilling | |
| Ved lov nr. 312 af 5. maj 2004 om ændring af lov om patienters retsstilling blev der indført regler om selvbestemmelse over biologisk materiale afgivet i forbindelse med patientbehandling. | September 2004 |
| Med ordningen gives patienter en mulighed for at udøve selvbestemmelse over biologisk materiale, som patienten afgiver eller har afgivet i forbindelse med behandling. Beslutningen registreres i Vævsanvendelsesregistret ved, at borgeren/patienten indsender en blanket til registret. | |
| Det koster således alm. brevporto at udøve sin selvbestemmelsesret over biologisk materiale afgivet i forbindelse med behandling. | |
| Reguleringsmekanismen i medicintilskudssystemet | |

| | |
|---|--|
| Reguleringsmekanismen i medicintilskudssystemet blev ændret for at imødegå en tendens med en gradvis forøgelse af den offentlige finansieringsandel i medicintilskudssystemet, dog sådan at der blev taget hensyn til kroniske medicinbrugere og børn. Samlet skete der således et løft i egenbetalingen, og det tilhørende provenu for det offentlige bidrog bl.a. til at finansiere indførslen af vaccination mod livmoderhalskræft. | Maj 2008 |
| Privatpraktiserende tandlæger (voksentandpleje) | |
| 1. oktober 2008 blev tilskuddene til enkeltfladede og flerfladede fyldningsydelser sænket i forbindelse med, at også plastfyldningsydelser i blivende kindtænder blev tilskudsberettigede. Som følge af dette blev brugerbetalingen på visse tandfyldningsydelser øget - bl.a. på ydelser, hvor der, jf. Sundhedsstyrelsens anbefalinger om udfasning af amalganfyldninger, ikke længere kunne anvendes amalganfyldning. | Oktober 2008 |
| Tolke ved behandling hos læge eller på sygehus | |
| I 2004 vedtog Folketinget en ændring af sundhedslovens § 50, der indebar, at personer, der havde boet i Danmark i mere end 7 år, skulle betale gebyr for tolkebistand ved behandling hos læge eller på sygehus. Lovens ikrafttræden blev udskudt til 1. juni 2011 for at give berørte personer mulighed for at nå at indrette sig på lovændringen. De nærmere betingelser om gebyrets størrelse, opkrævning mv. blev fastsat i bekendtgørelse om gebyr for tolkebistand efter sundhedsloven. Gebyret blev fastsat til 150 kr. I december 2011 vedtog Folketinget en ændring af sundhedslovens § 50, der indebar at gebyret blev afskaffet pr. 1. januar 2012. | Juni 2011 I december 2011 vedtog Folketinget en ændring af sundhedslovens § 50, der indebar at gebyret blev afskaffet pr. 1. januar 2012. |
| Privatpraktiserende fodterapeuter | |
| 1. juni 2011 blev der, i forbindelse med målretning og modernisering af behandlingstilbuddene, foretaget en omlægning af tilskud til fodbehandling, som medførte at tilskudsandelen til diabetespatienter og patienter med svær leddegigt blev ændret fra 60 % til 50 % og tilskuddet til patienter med nedgroede tånegle og patienter med arvæv efter strålebehandling blev ændret fra 50 % til 40 % af fodterapeutens honorar. | Juni 2011 |
| Egenbetaling for behandlingsforsøg med kunstig befrugtning | |
| Som følge af den daværende VK-regerings aftale med Dansk Folkeparti om genopretning af dansk økonomi, maj 2010, blev det besluttet at finde en offentlig mindredgift på 200 mio. kr. ved <ul style="list-style-type: none"> • at indføre egenbetaling for bestemte behandlinger med kunstig befrugtning i det offentlige sundhedsvæsen • at indføre egenbetaling for refertilisationer i det offentlige sundhedsvæsen | Januar 2011 - januar 2012 |

| | |
|---|----------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • at indføre egenbetaling for sterilisationer i det offentlige sundhedsvæsen • at indføre øget egenbetaling for lægemidler, som anvendes til fertilitetsbehandling <p>Således måtte behandlingssøgende fra 1. januar 2011 til 1. januar 2012 betale for behandlingsforsøg med kunstig befrugtning i det offentlige sygehusvæsen. Et behandlingsforsøg med insemination kostede i 2011 1.185 kr. Et behandlingsforsøg med IVF ("reagensglasbefrugtning") med friske æg kostede i 2011 koste 5.040 kr. Hvor der anvendtes optøede æg, kostede dette 3.024 kr. i 2011. Forundersøgelser, udredning og diagnostik i forbindelse med kunstig befrugtning var fortsat vederlagsfrit i det offentlige sygehusvæsen.</p> <p>For så vidt angår behandling med kunstig befrugtning i speciallægepraksis var forundersøgelser, udredning og diagnostik vederlagsfrit. Ydelser knyttet til behandlingsforsøg var derimod omfattet af egenbetaling fra 1. marts 2011.</p> <p>I perioden 1. januar 2011 til 1. januar 2012 blev der desuden ændret på reglerne for medicintilskud til fertilitetsbehandling, således at der blev indført en egenbetalingsgrænse pr. person på 15.000 kr. årligt for lægemidler til fertilitetsbehandling. Brugere betalte således de første 15.000 kr. til fertilitetsmedicin på et år – regnet fra første indkøbsdato. Hvis udgifterne til fertilitetsmedicin i løbet af et år oversteg 15.000 kr., fik brugeren – i den resterende del af året – 100 pct. tilskud til den del af udgiften, som overstiger 15.000 kr.</p> | |
| <p>Egenbetaling for sterilisation</p> | |
| <p>I perioden 1. januar 2011 til 1. januar 2012 skulle personer over 25 år, som kunne blive steriliseret uden særlig tilladelse, betale for sterilisation i det offentlige sygehusvæsen. Personer, som ifølge sundhedsloven skulle have tilladelse forinden sterilisation, var ikke omfattet af egenbetalingen. Prisen for en sterilisation i sygehusvæsenet var i 2011 8.457 kr. for mænd og 12.984 kr. for kvinder. Sterilisation af mænd hos en speciallæge var desuden fra den 1. marts 2011 til 1. januar 2013 omfattet af egenbetaling.</p> | <p>Januar 2011 - januar 2012</p> |
| <p>Egenbetaling for refertilisation</p> | |
| <p>I perioden 1. januar 2011 til 1. januar 2012 skulle personer, som ønskede at få foretaget refertilisation i det offentlige sygehusvæsen, betale for behandlingen. For refertilisation i sygehusvæsenet var taksten i 2011 i alt 5.949 kr. for mænd og 33.933 kr. kvinder.</p> | <p>Januar 2011 - januar 2012</p> |
| <p>Egenbetaling af lægemidler til fertilitetsbehandling</p> | |

| | |
|--|-------------|
| Afskaffelse af den særlige øgede egenbetaling af lægemidler til fertilitetsbehandling. | Januar 2012 |
|--|-------------|

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Lærke Mette Sørensen