



Til lovforslag nr. L 136

Folketinget 2014-15

Betænkning afgivet af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den [24. marts 2015]

## 2. udkast

til

### Betænkning

over

## Forslag til lov om ændring af sundhedsloven, lægemiddeloven og vævsloven

(Automatisk kronikertilskud, lægemiddelovervågning m.v.)

[af ministeren for sundhed og forebyggelse (Nick Hækkerup)]

### 1. Ændringsforslag

Ministeren for sundhed og forebyggelse har stillet 2 ændringsforslag til lovforslaget.

### 2. Udvalgsarbejdet

Lovforslaget blev fremsat den 5. februar 2015 og var til 1. behandling den 19. februar 2015. Lovforslaget blev efter 1. behandling henvist til behandling i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

#### Møder

Udvalget har behandlet lovforslaget i 3 møder.

#### Høring

Et udkast til lovforslaget har inden fremsættelsen været sendt i høring, og ministeren for sundhed og forebyggelse sendte den 5. december 2014 dette udkast til udvalget, jf. SUU alm. del – bilag 128. Den 5. februar 2015 sendte ministeren for sundhed og forebyggelse de indkomne høringsvar og et notat herom til udvalget.

#### Spørgsmål

Udvalget har stillet 10 spørgsmål til ministeren for sundhed og forebyggelse til skriftlig besvarelse, som denne har besvaret.

### 3. Indstillinger og politiske bemærkninger

◇

Dansk Folkepartis medlemmer af udvalget glæder sig over denne lov, der sikrer, at alle dem, der har brug for kronikertilskud, altid har et loft over deres årlige medicinudgifter, specielt efter at man opdagede, at man i 2013 havde

undladt at søge tilskud til ca.32.000 borgere, selvom de var berettiget til det.

DF havde nu gerne set, at man, nu hvor man lavede disse ændringer, også havde taget hensyn til mange af de kronikere, som i starten af tilskudsåret skal betale en stor del af udgifterne selv, da de først kan opnå kronikertilskud, når de har haft medicinudgifter over 17.738 kr. Man burde her fra ministeriets side have sørget for en model, der havde udjævnet det over hele året, da der stadig vil være borgere, der må gå fra apoteket uden deres medicin, da de ikke har økonomien til det.

Det er rigtig godt, at man har en henstandsmodel, men den gælder kun, hvis man altid bruger samme apotek.

Alternativet, Inuit Ataqtigiit, Siumut, Sambandsflokkurin og Javnaðarflokkurin 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.

### 4. Ændringsforslag med bemærkninger

#### Ændringsforslag

af *ministeren for sundhed og forebyggelse*, tiltrådt af <>:

Til § 1

1) I den under nr. 4 foreslåede ændring af § 149, stk. 1, 1. og 3. pkt., ændres »§§ 149 og 148« til: »§§ 147 og 148«.  
[Lovteknisk ændring]

## Til § 2

2) I den under nr. 5 foreslåede ændring af § 103, stk. 1 og 2, ændres »§ 103, stk. 1 og 2, affattes således:« til: »§ 103, stk. 1, ophæves, og i stedet indsættes: «.

[Lovteknisk ændring]

## Til nr. 2

Ændringen er af lovteknisk karakter, således at det står klart, at der foreslås ændring af § 103, stk. 1, og der indsættes et nyt stk. 2.

## B e m æ r k n i n g e r

## Til nr. 1

Ændringen er en følge af, at der ved en fejl ikke er overensstemmelse mellem lovforslagets ændring af sundhedslovens § 149 og bemærkningerne hertil.

*Annette Lind (S) Flemming Møller Mortensen (S) Julie Skovsby (S) Karen J. Klint (S) fmd. Anne Sina (S)*

*Rasmus Horn Langhoff (S) Orla Hav (S) Helle Løvgreen Mølvig (RV) Marlene Borst Hansen (RV) Liv Holm Andersen (RV)*

*Özlem Sara Cekic (SF) Jonas Dahl (SF) Eigil Andersen (SF) Stine Brix (EL) Per Clausen (EL) Hans Andersen (V) nfmd.*

*Martin Geertsen (V) Jane Heitmann (V) Sophie Løhde (V) Hans Christian Schmidt (V) Eyvind Vesselbo (V)*

*Finn Thranum (V) Liselott Blixt (DF) Jens Henrik Thulesen Dahl (DF) Karina Adsbøl (DF) Anita Christensen (DF)*

*Simon Emil Ammitzbøll (LA) Thyra Frank (LA) Daniel Rugholm (KF)*

Alternativet, Inuit Ataqatigiit, Siumut, Sambandsflokkurin og Javnaðarflokkurin havde ikke medlemmer i udvalget.

Venstre, Danmarks Liberale Parti (V)	47	Det Konservative Folkeparti (KF)	8
Socialdemokratiet (S)	47	Alternativet (ALT)	1
Dansk Folkeparti (DF)	22	Inuit Ataqatigiit (IA)	1
Radikale Venstre (RV)	17	Siumut (SIU)	1
Socialistisk Folkeparti (SF)	12	Sambandsflokkurin (SP)	1
Enhedslisten (EL)	12	Javnaðarflokkurin (JF)	1
Liberal Alliance (LA)	9		

### Oversigt over bilag vedrørende L 136

Bilagsnr.	Titel
1	Høringssvar og høringsnotat, fra ministeren for sundhed og forebyggelse
2	Udkast til tidsplan for udvalgets behandling af lovforslaget
3	Tidsplan for udvalgets behandling af lovforslaget
4	Ændringsforslag fra ministeren for sundhed og forebyggelse
5	1. udkast til betænkning
6	2. udkast til betænkning

### Oversigt over spørgsmål og svar vedrørende L 136

Spm.nr.	Titel
1	Spm. om der i lovforslaget for så vidt angår implementeringen af ændringerne i vævsloven på et eller flere punkter overimplementeres i forhold til gældende EU-lovgivning- retningslinjer eller direktiver, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
2	Spm. om der i lovforslaget for så vidt angår implementeringen af ændringerne i lægemiddeloven på et eller flere punkter overimplementeres i forhold til gældende EU-lovgivning- retningslinjer eller direktiver, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
3	Spm. om, hvilke konkrete drøftelser ministeren har haft med Europa-Kommissionen i forhold til muligheden for at offentliggøre det enkelte vævscenters årlige aktiviteter, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
4	Spm. om, hvad det konkrete formål med muligheden for offentliggørelse af konkrete vævscentres aktiviteter er, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
5	Spm. om ministeriet har været i dialog med et eller flere af de danske vævscentre omkring offentliggørelse af årlige aktiviteter, forud for fremsættelsen af lovforslaget, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
6	Spm. om danske vævscentre har været høringsberettigede, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
7	Spm. om, hvor meget man som kroniker maksimalt kan komme til at betale for sin medicin, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
8	Spm. om man som kroniker kan komme i den situation, at man skal lægge ud for alle de udgifter man har til kronikermedicin, og så efterfølgende får refunderet den del af beløbet, der overstiger 3.280 kr., til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
9	Spm. om, at ifølge bemærkningerne til lovforslaget udstedes kroniker-tilskud som hovedregel med en varighed på 5 år. Vil det stadig være

- 10 tilfældet, når bestemmelserne om kronikertilskud træder i kraft, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- Spm. om, hvor mange personer med en kronikerbevilling tog i 2013 imod tilbuddet om en henstandsordning, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå