

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMANI (koordineret med PRIMSUND)
Sags nr.: 1112423
Dok. Nr.: 734831
Dato: 29. november 2011

Høringsnotat vedr. L 37 - forslag til lov om ændring af sundhedsloven (Ophævelse af regler for egenbetaling for behandling med kunstig befrugtning, refertilisation og sterilisation i det offentlige sundhedsvæsen og tolkebistand m.v.).

1. Høring over lovforslaget

Lovforslag L 37 er sendt i høring d. 21. november 2011 parallelt med fremsættelsen for Folketinget. Lovforslaget er desuden offentliggjort på www.borger.dk under Høringsportalen.

Følgende myndigheder og organisationer m.v. har fremsendt høringssvar: Amgros, Danmarks Apotekerforening, Dansk Erhverv, Dansk Fertilitetselskab, Dansk Industri, Dansk Selskab for Patientsikkerhed, Danske Bioanalytikere, Danske Patienter, Danske Regioner, Den Centrale Videnskabetiske Komité, Det Ethiske Råd, Datatilsynet, Farmakonomforeningen, FOA – Fag Og Arbejde, Institut for Menneskerettigheder, LGBT Danmark – Landsforeningen for bøsser, lesbiske, biseksuelles og transpersoner, Lægeforeningen, LVS – Organisationen af Lægefaglige Selskaber, Patientombuddet, Pharmadanmark, Rigsombudsmanden i Grønland, Sjældne Diagnoser, Social- og Integrationsministeriet, Sygeforsikringen "danmark", Tandlægeforeningen, ÆldreForum og Ældremobiliseringen.

2. Generelle bemærkninger

Der udtrykkes generelt opbakning til lovforslagets indhold. Det er fremhævet af flere høringsparter, herunder både patientorganisationer og faglige selskaber, at ophævelse af egenbetaling for behandling med kunstig befrugtning i sygehusvæsenet vil sikre lige adgang til behandling. Det er desuden fremhævet, at den foreslåede ophævelse af regler om tolkegebyr vil fremme patientsikkerheden.

3. Særlige bemærkninger

3.1. Ophævelse af egenbetaling for behandling med kunstig befrugtning

Danske Regioner og Patientombuddet har påpeget, at der er en særlig problemstilling i forhold til personer, som har modtaget behandling i 2011 og som ikke har betalt herfor rettidigt. Det er i den forbindelse påpeget, at regionerne efter 1. januar 2012 ikke vil have hjemmel til at opkræve betaling for egenbetalingspatienter i 2012.

Kommentar: Loven træder i kraft 1. januar 2012 og omfatter behandlinger, som foretages efter denne dato. Behandlinger foretaget i 2011 er omfattet af egenbetaling, og der vil derfor blive udarbejdet ændringsforslag, således at regionerne får hjemmel til at opkræve manglende betalinger fra personer, som har modtaget behandling i 2011 og som ikke har betalt rettidigt.

Danske Regioner har i høringssvaret anført, at man ikke i L 37 har forholdt til sig, hvorvidt der fortsat skal være egenbetaling for anvendelse af donorsæd.

Kommentar: De foreslåede ændringer af § 81 ophæver, som det fremgår af lovforslagets specielle bemærkninger, hjemmelsgrundlaget for bekendtgørelse nr. 285 af 5. april 2011 om betaling for bestemte behandlinger med kunstig befrugtning,

refertilisation og sterilisation i det offentlige sundhedsvæsen. Som konsekvens heraf vil der ej heller være hjemmel til at opkræve egenbetaling for donorsæd.

Danske Regioner har desuden anført, at der generelt har været en nedgang i antallet af behandlinger med kunstig befrugtning i 2011, og at der må forventes at opstå ventelister, når loven træder i kraft, med mindre området tilføres ekstra ressourcer med henblik på at afvikle den midlertidige forøgelse af efterspørgsel på behandlinger.

Kommentar: Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse deler Danske Regioners opfattelse af, at der i en begrænset periode efter 1. januar 2012 kan være større efterspørgsel på behandling på de offentlige fertilitetsklinikker. Det er forhåbningen, at efterspørgslen af behandling hurtigt vil justere sig og finde et naturligt leje.

Danske Regioner har herudover anført, at regionerne har haft betydelige omkostninger ved etablering og håndtering af egenbetaling.

Kommentar: Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse skal bemærke, at regionernes udgifter til administration af egenbetalingsordningen indgik i DUT-aftalen fra 2011.

3.2. Ophævelse af de særlige medicintilskudsregler

Danmarks Apotekerforening har anført, at der efter den 1. januar 2012 blandt de berørte patienter vil være stor interesse for, om justeringer, posteringer og overførsler er udført korrekt, med henblik på at sikre sig, at tilskud er beregnet korrekt og at det må forudses, at patienterne har en forventning om, at apotekerne afklarer tvivlsspørgsmål i den forbindelse. Foreningen har desuden anført, at apoteket sædvanligvis anvender transaktionslister fra CTR som baggrund for information til kunder om tilskud, udligningsbeløb mv. Foreningen har derfor opfordret til, at de transaktionstekster, som anvendes i listerne som følge af justeringer, posteringer og overførsler mellem CTR-B og CTR-A, formuleres på en måde, så der ikke efterlades tvivl om, hvilke poster der er flyttet, hvor de er flyttet fra, og hvordan de vil indgå i den nye CTR-saldo. Foreningen har desuden opfordret til at blive inddraget i dette arbejde.

Kommentar: Justeringerne i saldo i CTR-A vil blive indberettet til CTR-A som en transaktion bestående af en tilskudspris og et beregnet tilskud. Der vil ikke blive genereret udligningsbeløb. Indberetningen vil ske fra et fiktivt apoteksnummer med en tekst, hvoraf det fremgår, at der er tale om en justering fra CTR-B eller et udligningsbeløb overført fra CTR-B. Apotekerforeningen vil blive orienteret om, hvilket fiktivt apoteksnummer der vil blive anvendt, og hvilke tekster der vil fremgå af transaktionslisterne.

Apotekerforeningen har i sit høringssvar forudset, at der i en begrænset periode kan opstå situationer, der kræver særlig håndtering, fordi Lægemiddelstyrelsen ifølge lovforslaget har op til en uge efter den 1. januar 2012 til at foretage de justeringer, som forudsættes foretaget med overgangsreglerne.

Kommentar: Hvis en person, der som følge af overgangsreglerne skal have sin saldo i CTR-A justeret, køber tilskudsberettiget medicin i perioden fra den 1. januar 2012 og frem til justeringen er foretaget i CTR-A, vil tilskuddet muligvis ikke blive beregnet korrekt. Der vil efterfølgende genereres et positivt udligningsbeløb, som

apoteket skal udbetale til kunden. Lægemiddelstyrelsen arbejder hen imod, at justeringen bliver foretaget inden for ganske få dage efter den 1. januar 2012 og vil i den information, som er forudsat i lovforslaget på Lægemiddelstyrelsens netsted og til relevante patientforeninger, orientere om status på justeringerne med henblik på at minimere antallet af tilfælde, som vil kræve efterfølgende udbetaling af udligningsbeløb til de berørte personer.

Det forudsættes i lovforslaget, at der foretages de nødvendige IT-mæssige tilpasninger i apotekersystemerne. Når disse er foretaget og idriftsat med virkning fra den 1. januar 2012, vil der ikke opstå situationer, der kræver særlige håndtering (udbetaling af udligningsbeløb) som følge af, at ændringerne i Medicinpriser først bliver implementeret per 9. januar 2012.

Apotekerforeningen har gjort opmærksom på, at det ikke forud for lovforslagets fremsættelse har været muligt for en af IT-leverandørerne at estimere omkostningerne ved de nødvendige ændringer af systemerne som følge af lovforslaget. Foreningen har dog efterfølgende fra denne leverandør modtaget et estimat på ca. 600.000 kr. for systemtilretningerne.

Kommentar: Ministeriet kan hertil oplyse, at Lægemiddelstyrelsen forud for lovforslagets fremsættelse har forsøgt at få estimat fra apotekernes tre leverandører, og at to ud af de tre kunne levere et estimat på det foreliggende grundlag.

Ministeriet kan endvidere oplyse, at der ved estimatet på de i alt 700.000 kr. er taget udgangspunkt i indmeldte estimater fra de øvrige to leverandører og lagt til grund, at den tredje ville være på niveau med den dyreste af de to andre.

Danske Regioner har noteret sig, at lovforslaget vedrørende egenbetaling for lægemidler indeholder overgangsbestemmelser med henblik på at undgå eventuelt utilsigtet øget egenbetaling for personer, der er i gang med et forløb. Danske Regioner har oplyst, at man ikke kan vurdere, om man herved har taget højde for alle mulige tilfælde af utilsigtet øget egenbetaling.

Kommentar: Det er hensigten med lovforslagets overgangsregler at tage højde for, at der ikke er personer, der bliver stillet ringere end efter de gældende regler.

3.3. Ophævelse af gebyr for tolkning

Tandlægeforeningen har bemærket, at der bør gælde lige vilkår for tolkebistand ved behandling hos tandlæger som på sygehuse og i forbindelse med behandling hos alment praktiserende læge og praktiserende speciallæge.

Kommentar: Hensigten med lovforslaget er at afskaffe de regler om gebyr for tolkebistand til personer, der har boet her i landet i mere end 7 år, der trådte i kraft den 1. juni 2011.

Regioner er efter de gældende regler forpligtet til at yde vederlagsfri tolkebistand til personer, som har behov herfor i forbindelse med behandling hos alment praktiserende læge og praktiserende speciallæge samt sygehusbehandling.

Danske Regioner har bemærket, at etableringen og håndteringen af gebyret på tolkebistand har været en "tung" administrativ opgave. Danske Regioner har an-

modet om en afklaring af, hvorvidt der vil blive etableret en overgangsperiode for gebyret frem til 31. december 2011.

Kommentar: Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse skal bemærke, at hensynet bag ophævelsen af reglerne om gebyr for tolkebistand til personer, der har boet i Danmark i mere end 7 år, er, at et sådant gebyr efter regeringens opfattelse, strider mod princippet om fri og lige adgang til sundhedsvæsenet.

Loven træder i kraft 1. januar 2012 og omfatter tolkebistand i forbindelse med behandling hos alment praktiserende læge og praktiserende speciallæge samt sygehusbehandling, der ydes fra denne dato. Tolkebistand i sundhedsvæsenet, der i perioden 1. juni – 31. december 2011 er ydet til personer, der har boet her i landet i mere end 7 år, er omfattet af reglerne om gebyr for tolkebistand. Der vil derfor blive udarbejdet ændringsforslag, der indebærer, at regionerne får hjemmel til at opkræve manglende betalinger fra personer, som har modtaget tolkebistand perioden 1. juni – 31. december 2011 og som ikke har betalt rettidigt.