

November 2021

Kære Magnus Heunicke

Alliancen mod Social Ulighed i Sundhed har en fælles vision om at skabe mere lighed i sundhed. Vi er 11 organisationer fra alliancen, der er gået sammen om at se nærmere på skævheder i medicintilskudssystemet. Vi repræsenterer store grupper af medicinbrugere og flere led i kæden, der behandler og forsyner danskerne med medicin. Vi forventer at stille en række forslag på området, men vil som det første pege på et punkt, hvor det er veldokumenteret, at der er brug for handling.

### **Patienter fravælger lægeordineret medicin af økonomiske årsager**

Stadigt flere fravælger eller udskyder købet af lægeordineret medicin af økonomiske årsager. Desværre er det særligt patienter med en udsat økonomi, der bliver ramt. Årsagen til, at mange ikke har råd til medicin, er ofte, at de netop har påbegyndt et nyt tilskudsår. Det giver store spring i egenbetalingen, hvilket især rammer de økonomisk sårbare. Dermed ender medicintilskudssystemets indretning med at skabe udfordringer for lige præcis de patienter, som skulle nyde godt af systemet.

### **Indfør digitalt medicintilskudsabonnement**

Derfor foreslår vi, at der indbygges en abonnementsordning i medicintilskudssystemet. Ordningen skal indebære, at den maksimale årlige egenbetaling på 4.272 kr. fordeles på acontobetaling på 356 kr. om måneden. Ordningen skal samtidig sikre, at patienterne kan gå ind på ethvert apotek og hente tilskudsberettiget medicin uden yderligere betaling.

Medicinabonnementet skal være digitalt, frivilligt og fleksibelt og erstatte den nuværende henstandsordning. En sådan abonnementsordning kan hjælpe alle med et stort medicinforbrug, der er utrygge ved risikoen for en pludselig udgift. Det vil være til gavn for især økonomisk sårbare og dermed bidrage til lighed på sundhedsområdet.

Forslaget er langt fra nyt. Allerede i 2017 blev et forslag om at udjævne egenbetaling drøftet i Folketingets Sundhedsudvalg. Udvalget pålagde den daværende regering at indkalde til forhandlinger om en løsning. Man drøftede løsninger, men kom ikke frem til noget. For nylig stillede Danske Regioner forslaget, som et af deres 17 forslag på medicinområdet. Vi noterer os også, at du selv flere gange har givet udtryk for, at dit ministerium arbejder på en løsning.

Når der synes at være bred enighed om behovet for at gøre noget, kan vi kun opfordre til, at der ikke tøves længere. Vi bidrager gerne med vores viden og erfaringer fra vores forskellige ståsteder i sundhedsvæsenet. Der er brug for en løsning, så tilskudssystemet sikrer, at alle har råd til deres medicin. Det må ikke – som det er tilfældet i dag – være årsagen til, at patienter stopper en medicinsk behandling.

Med venlig hilsen

Tina Christensen, næstformand, 3F

Jesper Gulev Larsen, formand, Danmarks Apotekerforening

Thorkild Olesen, formand, Danske Handicaporganisationer

Klaus Lunding, formand, Danske Patienter

Jørgen Andersen, formand, Diabetesforeningen

Ann-Mari Grønbæk, formand, Farmakonomforeningen

Peter Jørgensen, direktør, IGL - Industriforeningen for Generiske og Biosimilære Lægemidler

Jesper Fisker, administrerende direktør, Kræftens Bekæmpelse

Ida Sofie Jensen, koncernchef, Lif

Anna Mette Nathan, næstformand, Lægeforeningen

Bjarne Hastrup, administrerende direktør, Ældre Sagen



Sendt til orientering til Folketingets Sundhedsudvalg