

Analyse

MEGAFON: Udsatte borgere har ikke råd til medicinen

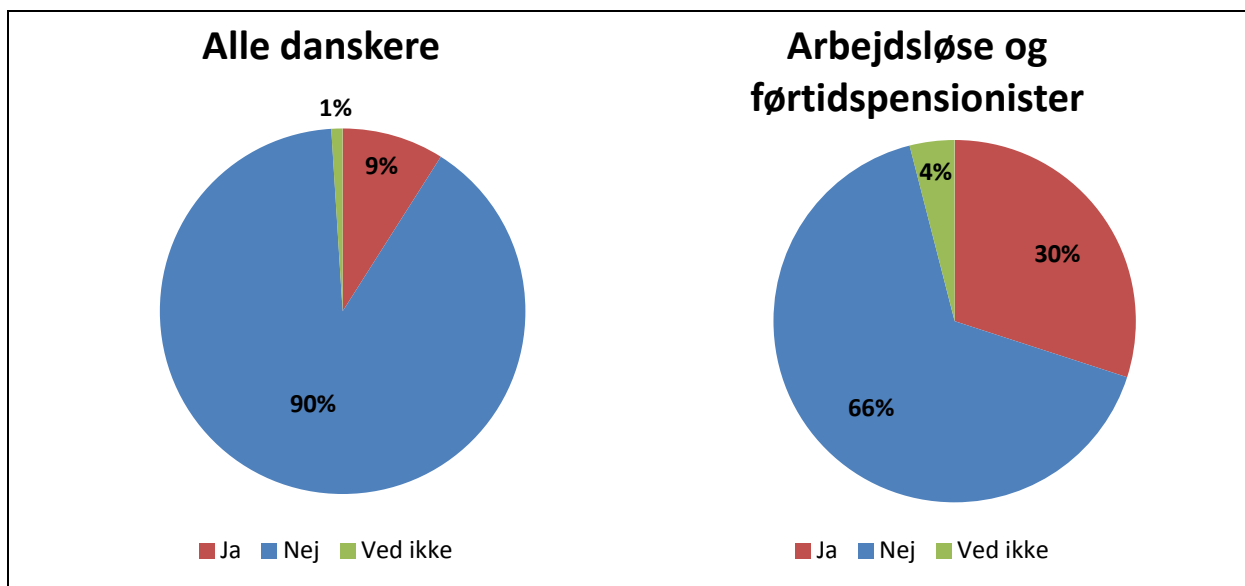
Arbejdsløse og førtidspensionister har ikke altid råd til at købe den medicin, lægen har ordineret. Således har en tredjedel måttet vente med at hente deres medicin, fordi de ikke havde pengene. Yderligere har hver tiende arbejdsløse og førtidspensionist helt undladt at tage sin receptmedicin, fordi de ikke havde råd til at købe den. Det viser en ny måling foretaget af MEGAFON for Danmarks Apotekerforening.

Selvom Danmark har lav økonomisk ulighed, er der stor social ulighed i sundhed. Medicin er livsvigtig for mange mennesker. Uligheden i sundheden er meget tydelig, når det gælder brugen af medicin. I sundhedsvæsenet er medicin nemlig et af de områder, hvor der er den højeste brugerbetaling. I gennemsnit betaler medicinbrugeren 44,2 procent af sine udgifter til medicinen selv.

De danske apoteker sikrer de danske borgere nogle af Europas laveste medicinpriser. Alligevel oplever hver anden dansker (47 %), at medicinen på apoteket for det meste er dyr eller meget dyr.

Prisen på medicin har en direkte indflydelse på danskernes medicinforbrug. Det ses i figuren nedenfor. Hver tiende borger (9 %) har prøvet at måtte vente med at hente sin receptpligtige medicin til senere, fordi de ikke havde penge til at købe den. Op imod hver tredje af arbejdsløse og førtidspensionister har udsendt deres køb af receptmedicin, fordi de ikke havde pengene.

"Har du nogensinde måttet vente med at hente din receptpligtige medicin til senere, fordi du ikke havde penge til at købe den?"



Kilde: MEGAFON for Danmarks Apotekerforening, oktober 2013

To procent af danskerne har undladt at tage lægeordineret receptmedicin, fordi de ikke havde råd. Det samme gælder 10 procent af arbejdsløse og førtidspensionister.

Tidligere undersøgelser foretaget af CASA m.fl.¹ har vist, at 32 procent af patienterne på nedsat offentlig ydelse havde undladt at købe lægeordineret medicin. Det samme gjaldt 25 procent af de unge på start-/introhjælp og 12 procent af personer på kontanthjælp.

Medicin, der ikke tages, virker ikke. Både den enkelte medicinbruger og samfundet risikerer derfor en større udgift på længere sigt, fordi sygdommen ikke behandles så hurtigt og effektivt, som det er muligt.

Faktaboks: Udsatte borgere har ikke råd til medicin

	Alle	Arbejdsløse og førtidspensionister
Synes medicinen er dyr/meget dyr	47 %	63 %
Har udskudt medicinkøb, fordi de ikke havde pengene	9 %	30 %
Har undladt at tage receptmedicin, fordi de ikke havde råd	2 %	10 %

Kilde: MEGAFON for Danmarks Apotekerforening, oktober 2013

Den enkelte patient kan opleve store udsving i den pris, de selv skal betale for deres medicin på apoteket. Det skyldes, at medicintilskuddet kan svinge mellem 0 og 100 procent for den samme patient i løbet af et tilskudsår. De store udsving kan være medvirkende til, at nogen vælger at udskyde eller helt undlade at købe den medicin, lægen har ordineret.

Forslag om udjævnet tilskud (løbende tilskudsår)

For at mindske de voldsomme udsving i patienternes egenbetaling ved de nugældende regler har Apotekerforeningen foreslået at udjævne medicintilskuddet. Det kan ske ved en forenkling af reglerne, så man ikke én gang årligt skal starte forfra med et nyt tilskudsår uden tilskud.

Det foreslås i stedet at beregne borgerens tilskudsprocent ud fra de sidste 12 måneders køb af medicin. Så får hver borger et mere stabilt tilskud hele året uden de store udsving i udgiften til medicin fra måned til måned. For borgere i fast behandling vil tilskudsprocenten blive stabil, i stedet for at den svinger mellem 0 og 85 procent og i nogle tilfælde op til 100 procent.

Forslaget er et led i Apotekerforeningens nye udspil "[Ulighed i medicin](#)", der belyser sociale udfordringer med ulighed i medicin og anviser tre konkrete forslag til større social lighed i medicinanvendelsen.

Fakta om MEGAFON-undersøgelsen: I perioden fra 9. oktober – 14. oktober 2013 foretog analyseinstituttet MEGAFON en borgerundersøgelse for Danmarks Apotekerforening. Undersøgelsen er gennemført med et panel bestående af 86 procent internetbesvarelser og 14 procent telefoninterview. I alt 1.081 personer på 18 år eller derover besvarede spørgsmålene.

¹ Kilde: "[Konsekvenser af at have de laveste sociale ydelser som forsørgelsesgrundlag](#)". Sociologisk Institut, Roskilde Universitet, CASA og Aalborg Universitet. August 2009