

Helse- og Omsorgsdepartementet  
Referanse 13/3660

Asker, 18.10.2013

#### VEDRØRENDE HØRING:

Forslag til endringer i prising av byttbare legemidler og apotekenes maksimalavanse ved salg av legemidler

#### Generelt

Norge har i dag et kunstig system for prising av generiske legemidler, der prisen til kunde er bestemt av myndighetene. Våre priser til legemiddelgrossistene gjenspeiles ikke i den pris som betales av pasient eller av HELFO. Dagens system innebærer at norske myndigheter betaler mer enn nødvendig for generiske legemidler, samtidig som rammebetingelsene for generikaleverandørene i Norge er dårlige. Dette er påpekt av NIGeL et antall ganger. Konsekvensen av et slikt system er at tilbudet av generika i Norge stadig svekkes. Generika i Norge representerer ca. 35% av legemiddelomsetningen i volum, mens tilsvarende tall for Sverige er rundt 50%.

Forslaget fra departementet innebærer ingen endringer i dette. NIGeL er sikre på at en videreføring av trinnprissystemet vil svekke levering av generika til Norge ytterligere. Beregninger som SLV har gjort for mulige innsparinger, vil derfor ikke være holdbare. Ettersom tilbud av generiske legemidler vil reduseres, vil også effekten av de tiltak som er foreslått, kunne svekkes.

NIGeL vil også påpeke at departementet i høringsnotatet viser «hensyn til apotekenes og grossistenes økonomiske situasjon», men i liten eller ingen grad tar hensyn til rammebetingelser/økonomisk situasjon for generikaleverandørene.

Våre kommentarer til høringen bør ses på bakgrunn av våre synspunkter ovenfor.

#### Kutt i trinnpriser

NIGeL er i utgangspunktet skeptisk til videre kutt i trinnprisene. Selv om dette ikke direkte påvirker generikaleverandørenes GIP-priser direkte, innebærer slike kutt reduserte inntekter for våre kunder, legemiddelgrossistene, og vi vil kunne forvente økt pris-press fra som følge av slike innstramninger. Det heter i høringsnotatet at konsekvensen for generikaprodusentene ved å sette ned trinnprisene vil være «beskjedne». NIGeL mener at dette er en svært lettvinnt utsagn, som demonstrerer dårlig forståelse for markedsmekanismene.

Kutt i trinnpriser vil med andre ord kunne forverre våre rammevilkår ytterligere. Ved å innføre flere skjønsmessige kutt, som departementet nå legger opp til, frykter NIGeL at man bygger opp et kunstig pris-system som etter hvert blir svært vanskelig å håndtere. Hvilke føringer skal gjelde for slike vurderinger?

#### AIP

For å unngå ekstremt lave priser på AIP-nivå, mener NIGeL det kan være fornuftig å basere trinnpris-beregninger på AIP i stedet for AUP.

### Småpakninger

Småpakninger (28/30-pakninger) har oftest små volumer og har så lav AIP at disse selges med tap. Slike pakninger utgjør en svært liten andel av de innsparinger som oppnås gjennom trinnprissystemet. NIGeL foreslår derfor at slike pakninger unntas fra trinnpris.

### Økte apoteksmarginer

NIGeL er enig i at det kan være fornuftig å øke apoteksmarginene. Etter flere år med trinnpris har man i dag fått et marked der legemiddelgrossistene/apotekskjedene tjener mer på generika enn på original-medisiner. Det kan virke rimelig at denne trenden nå snus. Ved å øke inntektene for apotekene, kan det legges et bedre grunnlag for å fjerne trinnpris-systemet.

NIGeL