

Helse- og omsorgsdepartementet

Deres ref:

Oslo, 24.10.2013
Vår ref: JH / 13-22903

HØRING - FORSLAG TIL ENDRINGER I PRISING AV BYTTBARE LEGEMIDLER OG APOTEKENES AVANSE

Hovedorganisasjonen Virke representerer 17 000 virksomheter med 220 000 ansatte i norsk næringsliv. Virke representerer et bredt spekter av virksomheter i helse- og omsorgssektoren, herunder apotek.

Virke er glad for at departementet foreslår en endring i apotekenes avanse og ser dette i sammenheng med prisreguleringen av byttbare legemidler. Virke stiller imidlertid spørsmål ved hva som er kriteriene for avansereguleringen og hva som tilsier en så stor reduksjon i trinnpris som departementet foreslår – når avansen ikke justeres tilsvarende opp.

Apotekenes maksimalavanse

Apotekenes maksimalavanse ved salg av reseptpliktige legemidler har ikke vært regulert siden apotekereformen for tolv år siden. Det er fornuftig – og på tide – å endre avansestrukturen slik at avansen i større grad dekker kostnadene knyttet til apotekenes arbeid med reseptekspedering. Departementets forslag er således et skritt i riktig retning.

Virke stiller likevel spørsmål ved grunnlaget for avansereguleringen. Det sies ikke noe om hvilke kriterier som ligger til grunn i høringsnotatet, slik at endringen fremstår som noe vilkårlig. Departementet redegjør for formålet å sikre lavest mulig priser på legemidler. Dette formålet sikres imidlertid gjennom prisreguleringen (trinnpris og maksimalpris), ikke avansereguleringen.

Etter Virkes oppfatning bør kostnadsdekning i apotek ligge til grunn for å regulere avansen. Som departementet skriver i punkt 7.1 i høringsnotatet følger apotekenes kostnader i stor grad av arbeidet med reseptekspedering. Dette er apotekenes kjerneområde, som også er av stor betydning i legemiddelpolitikken. Her har apotekene høy kompetanse, som spiller en viktig rolle bl.a. i forebyggende helsearbeid.

Hovedorganisasjonen Virke

Besøksadresse:
Henrik Ibsens gate 90
NO 0255 Oslo
Postadresse:
P.O. Box 2900 Solli
NO-0230 Oslo
Tel +47 22 54 17 00
Fax +47 22 56 17 00
E-post
info@virke.no
Bankgiro
6030.05.18543
Org nr.
970 134 646 MVA

Uten kostnadsdekning vil apotek over tid måtte redusere tidsbruken på legemiddelhåndtering fordi man må vektlegge annet salg for å lønne sine ansatte. Dette vil over tid ikke være bærekraftig gitt målene i legemiddelpolitikken om gode legemiddeltjenester over hele landet. Det gir dessuten dårlig forutsigbarhet for aktørene i apoteksektoren dersom man regulerer avansen uten en grundigere vurdering av hva avansen skal dekke av apotekenes kostnader.

Virke mener derfor at departementets forslag om å øke avansen gjennom å heve det faste kronetillegget og redusere prosenttillegget for de dyreste legemidlene er et skritt i riktig retning. Samtidig fremstår forslaget som noe vilkårlig ettersom det ikke gis en overordnet vurdering av kriterier for avansereguleringen knyttet til apotekenes kostnader ved håndtering av reseptlegemidler. Legger man kostnadsberegninger til grunn burde det tilsa at kronetillegget økes utover departementets forslag.

Trinnpris

Virke mener det er fornuftig å flytte inntjening i apotek fra trinnprisområdet til øvrig reseptpliktig omsetning gjennom å heve apotekavansen. Departementets forslag går således i riktig retning.

De to endringene – apotekavansen og trinnprisreduksjon – står imidlertid ikke i forhold til hverandre. Trinnprisen reduseres så kraftig at den samlede effekten av forslagene innebærer en inntektsreduksjon for apotekenes (detaljist og grossist) med 84 millioner kroner. Dette begrunnes med at priser på byttbare legemidler ligger høyere i Norge enn i Sverige og Danmark. Samtidig erkjenner departementet at apotekene i Norge har lave avanser, selv etter de foreslåtte endringene. Sverige er det landet som har et system som er sammenlignbart med det norske. Departementet skriver selv at svenske avanseregler anvendt i Norge ville gitt åtte kroner mer i avanse pr pakning, noe som utgjør store beløp samlet sett for apotekene.

Virke mener derfor at den foreslåtte trinnprisreduksjonen er for kraftig sett i relasjon til apotekenes øvrige kostnader og inntekter - særlig sett i sammenheng med apotekavansen, som ikke økes tilsvarende. Det bør gjøres en grundigere vurdering av forholdet mellom pris- og avansereguleringen, særlig knyttet til kriterier for avansereguleringen (se ovenfor), men også i sammenheng med apotekenes inntekter og kostnader for øvrig.

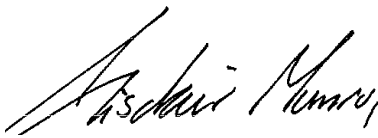
Avsluttende bemerkning om inntekter og kostnader for apotekene

I punkt 9.4.2 i høringsnotatet lister departementet opp hva som gir apotekene inntekter, som effektivisering og økt salg av handelsvarer. Virke vil avslutningsvis bemerke at effektiv drift og fleksibilitet fra apotekenes side bør være av det gode for myndighetene og samfunnet. Det gir grunnlag for effektiv ressursutnyttelse, lave priser og gode tjenester. Samtidig burde departementet koste på seg å ta med hvilke kostnadsutfordringer apotekene har, særlig utfordringene knyttet til de økte pensjonskostnadene senere år (og fremover) som følge av apotekenes lovpålagte pensjonsordning gjennom Statens pensjonskasse.

Virke vil forøvrig advare mot å basere legemiddelpolitikken på at apotekene skal dekke kostnadene ved håndtering av reseptpliktige legemidler ved økt salg av handelsvarer. At apotekene skal bruke mer ressurser på handelsvarer og mindre på reseptpliktige legemidler synes ikke å være forenlig med Stortingets ønske om at apotekene skal spille en større rolle i å sikre riktig legemiddelbruk og delta aktivt i forebyggende helsearbeid.

Vennlig hilsen

Hovedorganisasjonen Virke



Alisdair Munro
Direktør for Kunnskap & teknologi



Jarle Hammerstad
Direktør for samfunnskontakt