



Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref.
201000558-/KBD

Vår ref.
10/147-2/JA/raa

Dato:
16.08.2010

Høring - utkast til forskrift om stønad til helsetjenester mottatt i et annet EØS-land

Vi viser til brev av 5. mai 2010 med forslag til forskrift om stønad til helsetjenester mottatt i annet EØS-land. Nedenfor følger Apotekforeningens kommentarer til forslaget.

Apotekforeningen merker seg at departementet i høringsnotatet i kap 3.4.1 åpner for at norske pasienter kan få rekvirert blåreseptlegemidler av leger som ikke praktiserer i Norge, og få disse legemidlene utlevert i utenlandsk apotek. Vi er tilfreds med at departementet stiller som krav for refusjon at pasienten kan dokumentere at legemidlet er lovlig ervervet, hvilket i praksis vil bety fremvisning av resept og detaljert kvittering. Dette kravet er nødvendig for å redusere faren for falske legemidler, og kan således begrunnes med hensyn til folkehelsen. Hovedprinsippet må være at de krav som norske rekvirenter og apotek må rette seg etter, også må gjelde dersom refusjon skal ytes ved resepter rekvirert av utenlandske leger og utlevert i utlandet.

Under kap 5.5 på side 41 skriver departementet:

- (I) ”Refusjon for legemidler etter folketrygdloven § 5-14 bør gis med reell kostnad fratrukket vanlig egenandel, men begrenset til refusjonspris i Norge, fratrukket egenandel.”

Apotekforeningen antar at forskriftsutkastets §§ 7 og 8 ikke reflekterer det man ønsker å oppnå. FOR 2009-12-18 nr 1839: Forskrift om legemidler (legemiddelforskriften) opererer med minst tre forskjellige regulerte priser: Maksimalpris, refusjonspris og trinnpris. Trinnprisen vil alltid være den laveste av disse prisene. Departementet ser ut til å ha kommet i skade for å åpne for at legemidler som refunderes til trinnpris i Norge, skal kunne refunderes til en høyere refusjonspris eller høyere faktisk pris enn trinnpris når innkjøpt i utlandet. Departementet bør her se nærmere på foreliggende forslag i lys av terminologien og innholdet i legemiddelforskriften §§ 12-13, 12-14, 12-15, 12-16 og 14-22. Forutsetningen om at egenandelen skal beregnes på samme måte som om legemidlet var kjøpt i Norge, vil ikke oppfylles med den beskrivelse som er sitert under (I) foran. Beskrivelsen gitt i (I) trekker i retning av økte legemiddelutgifter over statsbudsjettet. Forskriftsutkastets §§ 7 og 8 bør få en ordlyd som bedre reflekterer parallelliteten mellom legemiddelrefusjoner innenfor og utenfor landegrensene.

Forslag til ny tekst i § 7, fjerde ledd:

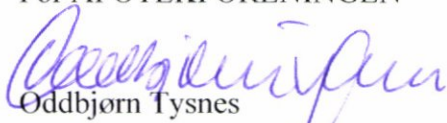
”Stønad for legemidler som det i Norge ytes stønad til etter folketrygdloven §§ 5-14 og 5-25, begrenses oppad til det beløp som ville vært aktuelt dersom legemidlet var innkjøpt i Norge. Stønad for legemidler som det i Norge ytes bidrag til etter folketrygdloven § 5-22 beregnes etter samme regler og begrensninger som når legemidlet er kjøpt i Norge.”

Forslag til ny tekst i § 8, annet ledd:

”Prosentvis egenandel for varer som det i Norge ytes stønad til etter folketrygdloven § 5-14 beregnes av medlemmets faktiske utgift opp til den fastsatte refusjonspris, maksimalpris, maksimumsbeløp eller annet relevant refusjonsgrunnlag i Norge.”

Refusjon for helsehjelp på tvers av landegrensene aktualiserer behovet for å etablere et godt regelverk for netthandel med legemidler. Pr dato er netthandel med reseptpliktige legemidler tillatt i flere EU-land. Når man med denne forskriften formaliserer at resepter innløst ved utenlandske nettapotek skal kunne kvalifisere til trygderefusjon i Norge, stilles norske apotek systematisk i uheldig. Norske apotek har ikke anledning til å tilby reseptpliktige legemidler pr internett. Kunder som ønsker å kjøpe sine legemidler fra sitt hjem kanaliseres således systematisk til utenlandske nettapotek. Dette er en handelshindring som vil svekke apotekøkonomien i Norge, og således svekke grunnlaget for apotekdrift også i utkant-Norge, der tilgangen til konkurrerende apotek er dårligst. Dette kan unngås ved at man snarest åpner for at norske apotek skal kunne etablere egne nettapotek, med de kvalitetskrav myndighetene finner nødvendig. Legemiddelverket leverte 11. januar 2010 en utredning til departementet (departementets saksnummer 200705238). Vi henstiller til departementet om å se disse sakene i sammenheng.

Med vennlig hilsen
For APOTEKFORENINGEN


Oddbjørn Tysnes
direktør samfunnsavdelingen


Jon Andersen
seniorrådgiver