

Helse- og omsorgsdepartementet
Oslo

10.08.2011

Høringsnotat om reduksjon av trinnpris for Simvastatin

Apotekergruppen er innbudt til å komme med en høringsuttalelse i overnevnte sak og vil gjerne meddele hvordan vi ser på forslaget.

Apotekøkonomien i Norge.

Der er et stort antall apotek i Norge som strever med å oppnå et tilfredstillende økonomisk resultat. Ser man på antall apotek som har røde tall i sitt årsregnskap i tillegg til de som er såvidt over denne grensen, så snakker vi faktisk om hvert fjerde apotek i landet. Dette tilsier ikke noen innstramming i det økonomiske fundamentet for næringen.

Økonomiske modeller i apotekvesenet.

En av de viktigste økonomiske modellene som apotekene drives etter, er trinnprissystemet. Dette er et system som i sin tid ble utviklet i apoteknæringen og som ifølge myndighetene sikrer kunder og storsamfunnet store besparelser på legemiddelinnkjøp hvert år. Dessuten er det relativt forutsigbart i og med at «trinnene» som prisene følger, kommer til faste tidsintervaller og med fast prosentsats. Man vet hva som kommer og når det kommer. Apotekergruppen var i sin tid skeptisk til denne modellen, men vi har nå tilpasset oss.

Når HOD nå ønsker å fjerne det største produktet fra trinnprissystemet og lage et eget system bare for Simvastatin, så skaper det bekymring hos oss. Ikke bare står dette preparatet for et betydelig beløp pr apotek, men man frykter samtidig at dette var første unntak som senere vil få følge av flere.

Samlet prisnivå eller enkeltpriser.

Vi bestrider ikke at Simvastatin kan kjøpes billigere i våre naboland. Men det blir for enkelt å se det slik. Ser man på legemiddelprisene på hele det reseptpliktige utvalget, står Norge seg nemlig veldig godt. På en rekke preparater er Danmark og Sverige dyrere enn i Norge, men på noen områder er man til syvende og sist nødt til å ha en viss fortjeneste for at man samlet skal få et bærekraftig resultat og da vil enkeltpreparater kunne variere betydelig fra land til land.

En rekke priser vil ligge lavere enn i våre naboland mens mange andre vil ligge høyere. Ser man i HOD bare for seg at prisene der Norge ligger høyere enn Danmark og Sverige kan reduseres, eller ser man også for seg at prisene i Norge kan heves der hvor våre naboland er betraktelig dyrere. For mange slike priser finnes også.

Trinnprissystemet som helsevesenet nå er enige om og som vi praktiserer, bør videreføres slik det fremstår og ikke uthules ved at enkeltpreparat(er) fjernes fra ordningen og gies nye prismodeller. Det gir på sikt en ny «modell» uten sammenheng og uten forutsigbarhet.

Ønsker myndighetene nye prismodeller, bør dette skje som en helhet og Apotekergruppen kommer gjerne med innspill i så måte.

John Billy Nenningsland
Leder.

