

Helse- og omsorgsdepartementet
Universitetsgata 2
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Oslo, 19. august 2011

Deres referanse:
201102364-/TIK

Høringsvar angående forslag til reduksjon av trinnpris for virkestoffet simvastatin – legemiddelforskriften § 12–15

Norsk industriforening for generiske legemidler (NIGeL) takker for anledningen til å gi innspill i forbindelse med den aktuelle høringen.

NIGeL har betenkeligheter hva gjelder det tallmessige underlag høringen bygger på og at rammebetingelser for forsyningskjeden har tallmessige beregninger og fokus kun på apoteknæringen, herunder grossist- og apotekledd.

Tallmessig dokumentasjon for rammebetingelsene for produsentene av generika savnes. Konsekvensene av høringsforslaget for generikaleverandørene anser foreningen være basert på antakelser.

Vi ønsker å påpeke disse forholdene i korthet med følgende innspill:

1. Fordeling av omsetning

Det fremgår i vedlegg 2 (side 2) at fordeling av omsetning på interessentene er beregnet ut fra alle pakninger, uavhengig av hvilken pris de faktisk er solgt for/om de er solgt med reservasjon mot generisk bytte. Den store prisforskjellen mellom trinnpris og fullpris bevirker at selv en lav reservasjonsgrad påvirker total omsetning av en pakning betydelig. Fordelingen av omsetningen burde vært beregnet ut fra faktisk omsatte

pakninger på trinnpris for å få frem den betydelige forskjellen det er i omsetning for produsentene av byttbare trinnprisgenerika og legemidler til full pris. NIGeL kjenner seg ikke igjen i fremstillingen om at inntil over 30% av omsetningen tilfaller "produsentene". Det finnes i realiteten ingen "gjennomsnittsprodusent", men produsenter som leverer til trinnpris og produsenter som har en viss andel av omsetningen til full pris. Et mer riktig bilde av andel av omsetningen som tilfaller generikaprodusentene vil være under 1/3 av det som fremstillingen i vedlegget viser.

2. Manglende fokus på rammebetingelser for generikaleverandører, og antakelser om at GIP blir upåvirket ved reduksjon av trinnpris.

I høringsnotatet (5.5.1) vises det til at grossisters og apoteks samlede andel av inntektene (inkl mva) de siste 4 årene har vært stabil i underkant av 50%. Ennvidere sies det at etter foreslåtte økte kuttsats (91%) vil fremdeles en stor del (66%) av omsetningen tilfalle grossister og apotek – *gitt at GIP holdes uforandret!*

Her "kortsletter" resonnementet – med fallende trinnpriser over tid er det ulogisk at samlet omsetning i apoteknæringen kan være stabil i trinnprissegmentet uten at GIP'er er påvirket. Trinnprisene har over tid gått ned, og *for at inntjeningen i apotekkjeden skal være stabil må nødvendigvis GIP'ene har blitt redusert.* I høringsnotatet antas det videre (8.4.1/side 15) at konsekvensene for generikaprodusentene vil være beskjedne dersom trinnprisen kuttes ytterligere. I setningen foran angis i tillegg at det er konkurransen i byttesegmentet som bevirker lavere innkjøpspriser for apoteknæringen.

NIGeL mener at det er en for lettvinnt antakelse at redusert trinnpris for simvastatin ikke vil påvirke inntjeningen til generikaleverandørene.

Ønsket departementet å få frem hvilke rammebetingelser som faktisk gjelder for generikaleverandørene, kunne dette på en enkel måte gjøres ved å følge GIP'ene over tid.

I høringsnotatets pkt 5.5.3 angis at innrapporterte GIP'er viser at det er høy margin for simvastatin for apotek og grossist.

NIGeL etterlyser en faktisk sammenstilling over de reelle GIP'ene over tid vektet mot volum – da ville det faktiske inntjeningsnivået kunne anskueliggjøres og fordeling av omsetning i forsyningskjeden fremstilles på en korrekt måte.

NIGeL registrerer at fraværende reelt fokus på leverandørnivåets rammebetingelser tilsynelatende ikke ønskes bragt frem i "dagens lys" rent tallmessig. I tillegg synes det som at konsekvensene for næringen ved ytterligere kutt i trinnprisene er basert på antakelser.

3. Ambisjoner om ytterligere besparelser med dagens system – reservasjoner.

NIGeL anser at høringsnotatet i for liten grad begrunner *hensikten med å innføre redusert trinnpris for simvastatin isolert sett*. I lys av kap 5 i notatet hvor "problemer" med prissammenligninger belyses, har likevel en grafisk sammenstilling blitt gjort for simvastatin isolert sett – denne viser store prisforskjeller på de ulike pakningene i forhold til situasjonen i Danmark og Sverige.

For å få et helhetlig bilde av dagens realiteter, kunne samme "øvelse" vært gjort for andre trinnprisprodukter med stor omsetning uten å avvente den nye rapporten i regi av HOD som forventes klar i desember 2011.

Innenfor dagens ordning – og for å "lete etter" besparingspotensial – bør omsetningen av de enkelte pakningene vært fremstilt som

- a. andel av omsetning solgt til trinnpris
- b. andel omsetning solgt til full pris pga reservasjoner mot bytte

Tiltak for å redusere reservasjonsgraden i trinnprissystemet vil kunne inneha et langt større besparingspotensial enn et isolert kutt i trinnpriser for simvastatin.

Konklusjon: Fremfor å iverksette ytterligere trinnpriskutt på simvastatin vil NIGeL råde HOD til heller å utarbeide økonomiske oversikter over hvilke besparelser som kan oppnåes for hele trinnprisomsetningen dekket av Folketrygden ved å redusere reservasjonsgraden innen for trinnprisordningen.

NIGeL støtter ikke ytterligere kutt i trinnpris for Simvastatin, og bifaller ikke HOD's antakelse om at konsekvensene av ytterligere kutt kun påvirker generikaleverandørene i beskjeden grad.

På vegne av NIGeL,

Ivar Kvale