

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Deres ref: 200703254-/TIK

Oslo, 22. august 2007
Vår ref: Sissel Monsvold / DOK-2007-02650

HØRING OM PRISING AV BYTTBARE LEGEMIDLER (TRINNPRIS) OG APOTEKENES MAKSIMALAVANSE

Generelt

HSH vil vise til at det bare er et halvt år siden myndighetene kuttet i trinnprisene med 240 millioner kroner. Vi er derfor overrasket over at Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) allerede nå foreslår å kutte apotekenes priser med ytterligere 100 mill. kroner. Forrige kutt i trinnprisene var svært dårlig utredet. I tillegg er det en utfordring for apoteksektoren at myndighetene ikke har et helhetssperspektiv på markedet for omsetning av legemidler i Norge, men snarere regulerer enkeltelementer uten å ta tilstrekkelig hensyn til totalbildet. Vi synes derfor det er beklagelig at departementet nok en gang fristes til å regulere enkeltelementer. Vi mener departementet burde tatt seg tid til å vente på resultatene av den eksterne prisundersøkelsen det har satt i gang.

Myndighetene skal selvfølgelig være opptatt av prisen på generiske legemidler, men samtidig er det viktig at HOD ser rammebetingelsene for apotekenes salg av reseptpliktige legemidler i en totalsammenheng. HSH mener det er viktig å gi også aktører på legemiddelområdet forutsigbare rammevilkår. Dette vektlegges overfor andre deler av næringslivet, men beklageligvis ser det ut til at HOD ikke vektlegger dette i samme grad overfor apoteknæringen.

Kommentarer til høringsnotatet

Prissammenligninger

I høringsnotatet viser HOD til en prisundersøkelse foretatt av IMS Health våren 2007 på oppdrag fra Apotekforeningen. Undersøkelsen konkluderer med at prisene på generiske legemidler i Norge innenfor trinnprissystemet totalt sett er lavere enn prisene på de samme legemidlene i Sverige og Danmark. Den konkluderer også med at patentbeskyttede legemidler har betydelig lavere priser i Norge enn de ni landene HOD pleier å bruke som sammenligningsgrunnlag.

Departementet viser også til at det i hht sine undersøkelser, ikke kan si at prisene på generika-legemidler er for høye i Norge. Begrunnelsen for å kutte i trinnprisene denne gangen er apotekenes økonomiske situasjon. HSH mener i likhet med Apotekforeningen at apotekenes omsetning av ikke-prisregulerte varer ikke bør tillegges vekt i vurderingen av apotekenes maksimalavanser. Myndighetene bør fokusere på de avansene som myndighetene faktisk regulerer.

Apotekenes totale rammevilkår er, som departementet skriver, selvfølgelig viktig for at apotekene skal ha økonomisk evne til å utfylle sin rolle i helsetjenesten. Det er imidlertid

HSH
Ullern allé 28
P.O. Box 2900 Solli
NO-0230 Oslo
tel +47 22 54 17 00
fax +47 22 06 09 30
e-post
info@hsh-org.no
Bankgiro
6030.05.18543
Org. nr.
970 134 646 MVA

www.hsh-org.no

uheldig dersom apotekene havner i en situasjon der de må drive kryssubsidiering av det som er apotekenes samfunnsoppgave, dvs at inntekter fra salget av de konkurranseutsatte områdene (reseptfrie legemidler og handelsvarer) benyttes til å finansiere salget av reseptbelagte varer. Departementet legger til grunn at apotekene gjennom sin monopolsituasjon, som forhandler av reseptbelagte legemidler, er gitt en posisjon som faghandel som gir apotekene en konkurransefordel mht salg av reseptfrie legemidler. Vi vil understreke at denne fordelingen er svært begrenset i og med at salg av reseptfrie legemidler i apotek er strengere regulert enn hva tilfellet er i andre bransjer (LUA). Departementets utnyttelse av denne posisjonen svekker priskonkurransen i dette segmentet.

Vi vil også stille spørsmål ved hvilke incentiver man gir apotekene til å drive effektiv legemiddelomsetning dersom bedre økonomisk inntjening totalt sett skal utgjøre et selvstendig grunnlag for priskutt. På hvilke områder og på hvilke måter er det legitimt for apotekene å øke sin inntjening? Vi mener at myndighetene må begrense sin prisregulering til områder der apotekene ikke møtes av konkurranse fra andre aktører.

HSH mener at myndighetene bør være tydelig på hva som skal være referansegrunnlaget/målestokken for prisene på legemidler omsatt i Norge. I fjor var det prisenivået i Sverige og Danmark som ble brukt som argument for å senke prisene. Når man så ikke lenger kan vise til at det norske prisenivået er høyt, vektlegger myndighetene andre argumenter for avansekkutt. Skiftende vektlegging skaper uforutsigbarhet for aktørene. Vi ber derfor HOD bli tydelig på hva som er målet for prisenivået i Norge.

Apotektilbudet i distriktene

Departementet synes å være opptatt av å sikre apotekdekningen i distriktene. Men mht valg av priskuttmodell diskuterer departementet ikke om noen av modellene er bedre egnet i forhold til dette målet, og heller ikke hvilken betydning valg av modell vil ha for driftsstøtten etc.

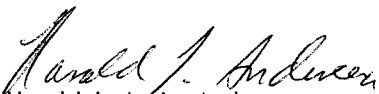
Vedrørende HODs forslag til priskuttmodell

Vi registrerer at HOD ønsker å kutte enten trinnprisene eller maksimalavansene på patenterte legemidler. Vi vil bemerke at SLV (Statens legemiddelverk) konkluderte i oktober 2006 med at det ikke var grunnlag for å foreta noen kutt eller endringer i avansestrukturen. Vi kan ikke se at HOD anfører noen nye grunner i dette høringsnotatet for hvorfor avansene likevel bør endres. Vi savner derfor en redegjørelse av hvilke momenter det er som har forandret seg det siste året.

HSH synes det er vanskelig å ta stilling til hvilke forslag til kutt i trinnprisene som er mest hensiktsmessige. Vi ser behov for at myndighetene uttrykker et mål for trinnprisene. Kjenner man myndighetenes mål kan det være lettere å si noe om hva som er en hensiktsmessig måte å nå målet på. HOD peker også på at nye virkestoffer vil bli tatt inn i trinnprissystemet, men utdyper ikke dette noe nærmere i høringsnotatet. HSH mener at kjennskap til det også er av betydning i forhold til å vurdere hva som er mest hensiktsmessige kuttforslag. Dette kan tale for at departementet sender saken på ny høring når de har en klarere forestilling om hvilken modell de mener best ivaretar de mål departementet har, og hvilke konsekvenser dette vil få for berørte aktører.

Vennlig hilsen

HSH


Harald Jachwitz Andersen
Avdelingssjef

Sissel Monsvold
Seksjonssjef

DOK-2007-02650

HSH
Ullern allé 28
P.O. Box 2900 Solli
NO-0230 Oslo
tel +47 22 54 17 00
fax +47 22 06 09 30
e-post
info@hsh-org.no
Bankgiro
6030.05.18543
Org. nr.
970 134 646 MVA

www.hsh-org.no