



DET KONGELIGE
BARNE- OG FAMILIEDEPARTEMENT

Helsedepartementet
Pb. 8011 Dep
0030 OSLO

Helsedepartementet	
Saksnr.:	Dok.nr.:
200402138	19
Arkivkode:	Journ dato
563.0	020704
Avd.:	Saksbeh.:
LMS	VP
U.off.:	

Deres ref
200402138/LMS/VP

Vår ref
200402173-/HAGFOST

Dato
30.06.2004

Høring - Generisk konkurranse i legemiddelmarkedet

Vi viser til brev av 30. april d.å. med vedlegg fra Helsedepartementet om ovennevnte høringssak.

Barne- og familiedepartementet mener ut fra et forbrukerpolitisk perspektiv det er viktig å stimulere til effektiv konkurranse som kan bidra til reduserte priser og økt bruk av likeverdige alternative legemidler.

Departementet har ikke hatt kapasitet til å foreta noen grundig vurdering av de ulike metodene og modellene som presenteres i høringsnotatet. Barne- og familiedepartementet er kjent med Forbrukerrådets uttalelse, som vi i hovedsak støtter. Vi vil generelt gi uttrykk for følgende:

Grossistleddet:

Vi anser det som uheldig at grossistenes innkjøpspris (GIP) i Norge ser ut til å ligge godt over GIP i andre land som det er naturlig å sammenligne seg med, og at GIP også ligger over den maksimale utsalgsprisen (AUP) i andre land. For å få markedet for legemidler til å fungere bedre, er det viktig at en i det videre arbeidet ser nærmere på hvordan grossistleddet fungerer. I forhold til den omtalte vertikale integrasjonen som har funnet sted mellom grossister og apoteker, er det vesentlig å undersøke om det kan etableres ordninger som på en bedre måte sikrer at eventuelle rabatter til grossistene kommer kundene til gode i form av lavere produktpriser. Selv om indeksprissystemet har virket i forholdsvis kort tid, antar vi det er behov for å revurdere dette og undersøke om mekanismene for prisreduksjon er effektive nok.

Refusjon fra folketrygden:

Skal etterspørselen vris over mot de rimeligste legemidlene, må kunden ha et privatøkonomisk insitament til å kjøpe disse. Et virkemiddel for å få til dette kan være at pasientene selv må betale mellomlegget dersom han/hun velger et dyrere legemiddel enn det billigste. For eksempel kan prisen på det billigste produktet føres opp på egenandelskortet, jf. ordningen som er etablert i Danmark.

Uavhengig av hvilke ordninger som etableres er det viktig at kundene sikres mulighet til å velge mellom likeverdige produkter, gitt at man selv dekker kostnaden ut over laveste pris.

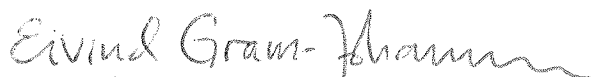
Apotekenes rolle:

Vi mener apotekene som hovedregel skal ha plikt til å bytte til det billigste av likeverdige legemidler som er tilgjengelige på apoteket, slik praksisen er i Sverige. Samtidig må de opplyse om at kunden kan få utlevert dyrere preparater, mot å betale et tillegg.

Legenes rolle:

Legene spiller i dag en avgjørende rolle for hvilke legemidler kundene bruker. Så langt vi kan se, er ikke dette aspektet nærmere behandlet i høringsdokumentet. Skal hensikten med høringen oppnås, må også legene ha insitamenter til å forskrive det billigste legemidlet, når flere legemidler er likeverdige i forhold til behandlingen av sykdommen. Vi mener dette er et forhold som bør utredes nærmere i det videre arbeidet med saken.

Med hilsen


Eivind Gram-Johannessen (e.f.)


Helge Agneberg