

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8028 Dep
0030 Oslo

Oslo, 11. september 2006

Vår ref: Sissel Monsvold / DOK-2006-02807

Deres ref:

HØRING - PRISING AV GENERISKE LEGEMIDLER

HSH har apotekkjedene som medlemmer, og ønsker derfor å uttale oss i denne saken.

Prosess og saksbehandling

HSH vil sterkt beklage den korte høringsfristen som departementet har lagt opp til i denne saken. Denne saken måtte vært ferdig behandlet fra departementets side før regjeringen hadde sin siste budsjettkonferanse 27. – 29. august. Det betyr i realiteten at departementet har fattet sin innstilling uten at det har vært tid til en reell høringsrunde. HSH har svært mange saker på høring, men kan ikke minnes å ha opplevd noen høringsrunder som i like stor grad kan karakteriseres som proforma. Vi anser saksbehandlingen i denne saken som et brudd på god forvaltningsskikk.

Vi vil også beklage kvaliteten på høringsnotatet. Vi er negativt overrasket over at departementet sender ut et høringsnotat om prising av generiske legemidler som er blottet for konsekvensvurderinger, og som heller ikke sier noe om sannsynligheten for at de virkemidlene man foreslår faktisk vil resultere i de ønskede målene. HSH mener det er svært uheldig at departementet først i den muntlige høringsrunden (som var 23. august og dermed i innspurten av regjeringens budsjettarbeid) inviterer aktørene i legemiddelmarkedet til å si noe om konsekvenser og sannsynligheten for måloppnåelse. På dette høringsmøtet kunne det oppfattes som at det er høringsinstansene gjennom sine tilbakemeldinger som skal stå for konsekvensutredningene. En slik framgangsmåte er i strid med utredningsinstruksen som krever at saker skal utredes før de sendes på høring.

Utredningsinstruksen er ikke fulgt

Mangelen på konsekvensanalyser i høringsnotatet bryter med utredningsinstruksen på flere områder. Konsekvensene for grossister og apotek er ikke utredet eller omtalt overhodet, selv om det er opplagt at de vil bli hardest rammet av departementets forslag. På det muntlige høringsmøtet 23. august, ble det vist til at de økonomiske konsekvensene for apotekene kan leses indirekte ut fra anslagene på statens provenyvirkning og kundenes reduserte egenbetalinger. Men det kan jo på ingen måte sies å være en tilstrekkelig konsekvensanalyse av hvilke følger dette forslaget vil ha for apoteknæringen. Dersom departementet velger å fremme det mest ytterliggående kuttforslaget i sitt forslag til

statsbudsjett og Stortinget slutter seg til dette, så sender det sterke styringssignaler til apoteknæringen om at politikerne vil at apoteknæringen skal utvikle seg mer i retning av ordinær næringsvirksomhet og fokusere mindre på det helsefaglige aspektet. Det er underlig at departementet lager et høringsnotat med slike styringssignaler uten overhodet å vurdere hvilke konsekvenser det vil ha.

Høringsnotatet belyser heller ikke konsekvensene for generikamarkedet og generikaleverandører. Hvordan leverandørene reagerer på den nye prismodellen vil være avgjørende for om departementets forslag vil gi de innsparinger for staten som departementet har satt som mål. Likevel drøftes ikke dette i høringsnotatet.

Eventuelle konsekvenser for pasientene er også mangelfullt utredet. Notatet omtaler kun virkningen mht egenbetalingen, men sier ingenting om helsemessige konsekvenser enda utredningsinstruksen krever dette.

Siden høringsnotatet mangler konsekvensanalyser for annet enn effekten på statsbudsjettet og pasientenes egenbetalinger, må saken i h.h.t. utredningsinstruksen sendes på ny høring. Det vises her til Utredningsinstruksens kap. 5.5, der det heter:

”Hvis høringsuttalelsene eller andre forhold fører til vesentlige endringer i saken som har vært til høring, skal den reviderte saken sendes de mest berørte instansene på ny høring. Det samme gjelder dersom omtalen av økonomiske, administrative eller andre vesentlige konsekvenser blir vesentlig endret etter høringsuttalelsene.”

Et helhetsperspektiv på markedet for omsetning av legemidler

Høringsnotatet gir et skjevt bilde av apotekenes priser og avanser på legemidler. Departementet plukker ut prisene på generika og sammenligner disse prisene med Sverige og Danmark uten å redegjøre for at prisen på f.eks. originalprodukter med generisk konkurranse er lavere i Norge enn i de andre landene. HSH vil vise til at det lenge har vært et problem for apotekbransjen at myndighetene ikke har et helhetsperspektiv på markedet for omsetning av legemidler i Norge, men snarere fristes til å regulere enkeltelementer uten å ta tilstrekkelig hensyn til totalbildet. Vi synes derfor det er alvorlig at departementet nok en gang fristes til å regulere enkeltelementer. Det velger kun å se på prisen på generika – det vil si de elementene som isolert betraktet kan gi grunnlag for innsparing for staten – uten overhodet å vurdere hvilke konsekvenser dette får for apotekenes legemiddelomsetning og generikamarkedet. Dette må karakteriseres som en meget uheldig framgangsmåte fra departementet som har sektoransvaret for apotekvesenet. Det er svært beklagelig om hensynet til å skaffe innsparinger på statsbudsjettet er grunnen til departementets hastverk. Apotekenes legemiddelomsetning er for viktig for samfunnet til at den skal kunne sjongleres med på denne måten.

Vennlig hilsen

**HANDELS- OG SERVICENÆRINGENS
HOVEDORGANISASJON**



Vibeke Hammer Madsen
Adm. direktør



Sissel Monsvold
Fagsjef