

Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon

ADHD-foreningen • Afasiforbundet i Norge • Autismeforeningen i Norge • Cerebral Parese-foreningen • Forbundet Tenner og Helse • Foreningen for Blødere i Norge • Foreningen for Fragilitx-Syndrom • Foreningen for hjertesyke barn • Foreningen for Kroniske Smertepasienter • Marfanforeningen • Foreningen for Muskelsyke • Hørselshemmedes Landsforbund • Intereseforeningen for LMBB syndrom • Landsforbundet for utviklingshemmede og pårørende • Landsforeningen Alopecia Areata • Landsforeningen for Hjerte- og Lungesyke • Landsforeningen for Huntingtons Sykdom • Landsforeningen for Nyrepasienter og Transplanterte • Landsforeningen for Pårørende innen Psykiatri • Landsforeningen for trafikkskadde i Norge • Landsforeningen mot Fordøyelsessykdommer • Leverforeningen • Mental Helse Norge • Momentum • Morbus Addisons Forening • Multipel Sklerose Forbundet i Norge • Norges Astma- og Allergiforbund • Norges Diabetesforbund • Norges Døveforbund • Norges Fibromyalgi Forbund • Norges Migreneforbund • Norges Parkinsonforbund • Norilco • Norsk cøliakiforening • Dysleksiforbundet i Norge • Norsk Dysmelliforening • Norsk Epilepsiforbund • Norsk Hemokromatoseforbund • Norsk Foreldrelag for Funksjonshemma • Norsk Forening for Anafresi • Norsk Forening for Cystisk Fibrose • Norsk Forening for Ehlers Danlos Syndrom • Norsk Keratoseforning • Norsk Forening for Nevrofibromatose • Norsk Forening for Osteogenesis Imperfecta • Norsk Forening for Tuberos Sklerose • Norsk Immunsviktforening • Norsk Interesseforening for Kortvokste • Norsk Interesseforening for Stamme • Norsk Landsforening for Laryngectomerte • Norsk Thyreoidaforbund • Foreningen for søvnsykdommer • Norsk Lymfødemforening • Norsk Porfyriforening • Norsk Psoriasisforbund • Norsk Revmatikerforbund • Norsk Tourette Forening • Ryggforeningen i Norge • Ryggmargsbrokk- og Hydrocephalusforeningen • Rådgivning om Spiseforstyrrelser • Støtteforeningen for Kreftsyke Barn • Turner Syndrom Foreningen i Norge • Vestlandske Blindeforbund • Norges Myalgisk Encefalopati Forening • Kliniefelterforeningen i Norge • Landsforeningen for kombinert syns- og hørselshemmede/døvblinde



Helse- og omsorgsdepartementet

Postboks 8011 Dep,

0030 Oslo

Deres ref:

Vår fil:B06-AA0026

Vårt arkiv: 402

Saksbehandler: Arnfinn Aarnes

Oslo, 18. september 2006

Høring – prising av generiske legemidler

FFO har her gjennomgått det tilsendte høringsnotatet og vil gi noen kommentarer til lov og forskriftsendringer om prising av generiske legemidler.

FFOs hovedsynspunkter

- FFO støtter valget av modell B, der myndighetene fastsetter kuttsatser og trinn ut i fra en vurdering av prisene i andre land, norske markedsforhold og innspill fra ulike markedsaktører.
- FFO mener at fremforhandlede rabatter i grossistleddet resulterer i lavere priser til brukerne.
- FFO mener at legenes reservasjonsrett mot generisk bytte må opprettholdes.

Generelle kommentarer

FFO er opptatt av at pasientene skal ha god tilgang til nødvendige legemidler, og at disse leveres til en rimeligst mulig pris. Med innføringen av ordningen med generisk bytte og trinnpris har dette medført at mange pasienter får byttet til et likeverdig, men billigere preparat. Så langt FFO har forstått har det vært få problemer for pasientene at det foretas bytte fra originalpreparatet til et generisk preparat. FFO vil allikevel understreke at det kan være ulike hjelpestoffer i generikapreparatene i forhold til originalpreparatet som enkelte kan reagere allergisk på. I slike tilfeller har legen anledning til påføre resepten en begrunnet reservasjon mot bytte, denne ordningen bør være tilstrekkelig for å kunne forhindre eventuelle uheldige hendelser. Det er således viktig at ordningen med reservasjon opprettholdes.

FFO mener at prisnivået på generiske preparater er altfor høyt dersom en sammenligner med priser i Danmark og Sverige. Dette innebærer at norske pasienter må betale til dels betydelig mer enn pasienter i nabolandene, og bidrar til at den økonomiske belastningen for mange pasienter blir veldig høy. Vi vet at mange pasientgrupper har store utgifter til medisiner, og at dette medfører en betydelig økonomisk belastning for mange.

Kronisk syke og funksjonshemmede som i stor grad er storforbrukere av medisiner, er også en gruppe som i mange tilfeller er uføretrygdede og dermed har en svak økonomi. FFO støtter derfor tiltak som kan sørge for at prisene på medisiner kan reduseres slik at de blir betydelig billigere enn i dag, og er mer sammenlignbare med det pasientene betaler i Danmark og Sverige.

Kommentarer til høringsforslagene

Det er et problem at prisene på generiske legemidler ligger 50 -75 % høyere i Norge enn i Sverige og Danmark. En del av årsaken til dette er at fremforhandlede rabatter som oppnås i grossistleddet ikke videreføres slik at disse rabattene kommer sluttbrukerne til gode. Noe av forutsetningene for trinnprismodellen var at de lavere prisene på generiske legemidler skulle videreføres slik at dette også kunne avspeiles i apotekenes utsalgspriser. FFO mener at den vertikale integrasjonen i apotekmarkedet med tre store aktører som både er eiere av grossistleddet og apotekene, ikke gir noen insentiver til at rabattene videreføres til apotekkundene. FFO mener at dette er uheldig ut i fra et pasientsynspunkt, der pasientene må avfinne seg med et unødvendig høyt prisnivå.

Også ut fra et ressursmessig synspunkt vil samfunnet som helhet tjene på billigere medisinpriser. Betydelige summer bevilges til refusjon av medisiner, og dette er ressurser som kunne vært brukt på andre viktige oppgaver i helsetjenesten. FFO mener derfor at det er viktig og riktig at departementet foreslår endringer i fastsettelsen av prisene på generiske legemidler slik at vi får et prisnivå som er mer på linje med prisnivået i Danmark og Sverige.

FFO er noe forundret over at departementet i prosessen med utarbeidelsen av høringsnotatet har samarbeidet så tett med en aktør med så sterke kommersielle interesser i denne saken. FFO oppfatter det som uheldig at en aktør på denne måten kan være med å legge betydelige føringer tidlig i en prosess. Det ville vært en fordel dersom denne prosessen hadde vært mer åpen, og involvert flere aktører.

Valg av modell

FFO støtter forslaget om valg av modell B, med trinnpris hvor myndighetene fastsetter kuttsatser og antall trinn på bakgrunn av prisene i andre land og innspill fra markedsaktørene. Dette er en modell som vil sørge for at generikaprisene i Norge får et mer riktig nivå.

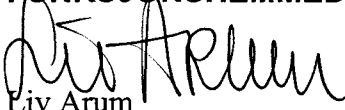
FFO mener at departementet gjør rett i å ikke velge modell A, som er forsalget fra Apotekerforeningen. FFO mener det er uheldig at en markedsaktør skal kunne legge så sterke føringer på prisfastsettelsen på generiske legemidler slik de foreslår i modell A.

FFO har forståelse for at apotekbransjen kjemper for best mulig rammevilkår for egen bransje, men dette kan ikke alene danne grunnlaget for hvordan prisene på generiske legemidler fastsettes. Myndighetene må ha et bredere perspektiv som sikrer god utnyttelse av de tilgjengelige ressursene.

Sett i lys av den gode økonomiske utviklingen i apotekbransjen, som viser at de har bedret sine økonomiske resultater med mer enn 50 % fra 2004 til 2005. Dette i følge Statens legemiddelverk, Rundskriv 01/06, 09.08. 2006. Denne betydelige veksten i lønnsomhet indikerer at apotekbransjen har relativt gode rammevilkår, og at det dermed bør være rom for reduserte priser på generiske legemidler.

Med vennlig hilsen

FUNKSJONSHEMMEDES FELLESGRUPPE



Liv Arum
Generalsekretær