



Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K

København den 19. september 2006

Høring over udkast til lov om ændring af sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har med brev af 5. september 2006 fremsendt udkast til lov om ændring af sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet.

Lif takker for muligheden for at udtale sig om det foreliggende lovudkast.

Lif har alene bemærkninger til forslagets § 1, nr. 15. Bestemmelsen indebærer, at "Lægemiddelstyrelsen kan fastsætte regler om, at en tilskudspris opretholdes prisperioden ud, uanset at et billigere lægemiddel bliver tilgængeligt inden for prisperioden". Det fremgår af de specielle bemærkninger, at hjemlen forventes udmøntet i en regel om, at "hvis tilskudsprisen som følge af et anmeldt leveringssvigt genberegnes på baggrund af en B-pris, opretholdes denne tilskudspris prisperioden ud, uanset om et lægemiddel med A-pris senere bliver tilgængeligt igen."

Lif finder den foreslåede bestemmelse velbegrundet, idet den efter Lif's vurdering både kan afhjælpe de i bemærkningerne nævnte praktiske problemer for apotekere og grossister og – om end i meget begrænset omfang – kan medvirke til at modvirke de mange medicinskift, som patienterne udsættes for på apotekerne som følge af de gældende regler.

I bemærkningerne til bestemmelsen nævner Indenrigs- og Sundhedsministeriet, at bestemmelsen forventes udmøntet ved en regel, der knytter sig til receptbekendtgørelsens regler om substitution og bagatelgrænser. Lif skal i den forbindelse opfordre til, at der gøres et mere grundlæggende forsøg på at dæmme op for de uhensigtsmæssigheder for patienterne, der følger af sammenhængen mellem tilskudspriser og substitutionsreglerne i receptbekendtgørelsen.

Som det er fremgået af de seneste ugers offentlige debat, fører tilskuds- og substitutionsreglerne til meget hyppige medicinskift for nogle patienter. Skift, der finder sted, selvom der for mange produkter er tale om endog meget små prisforskelle. Det foreliggende forslag vil kun i meget begrænset omfang imødegå dette problem.




Det skyldes, at de mange medicinskift beror på flere forhold, hvoraf de fleste ikke berøres af forslaget. Tilskudsomlægningen 1. april 2005 og den medfølgende ændring af substitutionsreglerne intensiverede problemerne med hyppige medicinskift selv ved bagatelagtige prisforskelle. Blandt andet er der tegn på, at (nogle) apotekere meget konsekvent undlader at anvende den fleksibilitet, som bagatelgrænserne i substitutionsordningen giver, og dermed heller ikke lagerfører et tilstrækkeligt bredt udvalg af produkter til, at de kan imødegå medicinskift som følge af bagatelagtige prisforskelle. Det er efter Lifs vurdering grundlæggende vigtigt, at apotekerne har produkter i alle prisklasser tilgængelige (A, B og C produkter), således at patienterne reelt har mulighed for at vælge det produkt, som vedkommende foretrækker.

I kølvandet på ændringen i april 2005 er der endvidere set en tendens til indsnævring af prisforskellen mellem originalprodukter og parallelimport, der ikke er til gavn for hverken patienter eller det offentlige. Dette medfører i sig selv flere skift som følge af bagatelagtige prisforskelle. Hertil kommer en stigende fokus på rabatter til den enkelte apoteker på bekostning af direkte priskonkurrence.

Lif opfordrer på denne baggrund til, at der tages initiativ til nærmere at vurdere indretningen af substitutionsreglerne, herunder bagatelgrænsernes størrelse. Lif finder det i den forbindelse også naturligt at overveje, hvorvidt lægemiddellovens 1-kroners bagatelgrænse for anmeldelse af prisændringer med fordel kan udvides og samtidigt ændres til en kombineret fast-krone og procentmodel svarende til den, som gælder for substitutionsreglerne.

Venlig hilsen



Jan Hylleberg
Vicedirektør



/Henrik Vestergaard
Chefkonsulent