

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 31. oktober 2005
Kontor: 4.s.kt.
J.nr.: 2005-13009-269
Sagsbeh.: TBA
Fil-navn: Dokument 4

Besvarelse af spørgsmål nr. 229 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 26. september 2005

Spørgsmål 229:

"Med henblik på at sikre, at brugere af apotekerne kan opleve en mere ensartet og mere praktisk behandling med hensyn til (billigste) lægemiddel bedes ministeren besvare følgende spørgsmål:

- Er det muligt at nøjes med en takstændring, f.eks. hver 3. måned?
- Er det muligt (evt. i stedet) at hæve bagatelgrænserne?"

Svar:

Jeg kan oplyse, at det jævnligt er blevet drøftet, om virksomhederne enten skal have en mere begrænset adgang eller en yderligere adgang til at ændre lægemiddelpriserne.

Senest er spørgsmålet blevet drøftet i Indenrigs- og Sundhedsministeriets Udvalg om Medicintilskud. Det fremgår af betænkning nr. 1444 "Medicintilskud og rigtig anvendelse af lægemidler" fra maj 2004, side 163, at "udvalget har drøftet muligheden for at ændre tidsperioden mellem mulige prisændringer. Udvalget har imidlertid konstateret, at der ikke har kunnet opnås enighed i udvalget om at ændre tidsperioden, idet nogle forhold taler for længere tidsperioder, mens andre forhold taler for kortere tidsperioder".

Jeg kan oplyse, at en forlængelse af takstperioden til 3 måneder efter min opfattelse vil kunne mindske priskonkurrencen på lægemiddelmarkedet. En sådan forlængelse af takstperioden vil bl.a. betyde, at der kan gå længere tid før billigere, for eksempel parallelimporterede præparater, kan introduceres i markedet. Dette vil betyde, at såvel den offentlige sygesikring og patienterne vil få øgede medicinudgifter.

I dag skal apotekerne i forbindelse med substitution af lægemidler udlevere det billigste lægemiddel i tilskudsgruppen medmindre prisforskellen – den såkaldte bagatelgrænse – mellem det billigste lægemiddel i gruppen og det ordinerede lægemiddel er mindre end:

- 5 kr., såfremt det billigste lægemiddel i gruppen koster 100 kr. eller derunder

- 5 pct. af prisen på det billigste lægemiddel, såfremt det billigste lægemiddel i gruppen koster mere end 100 kr., men mindre end 400 kr.
- 20 kr., såfremt det billigste lægemiddel i gruppen koster 400 kr. eller derover.

Såfremt bagatelgrænsen forhøjes må man forudse, at borgerne kan få en øget egenbetaling, da apotekerne får mulighed for at udlevere dyrere lægemidler til borgerne end i dag. Omvendt vil en forhøjelse af bagatelgrænsen kunne indebære en lettelse for apotekerne. Dette er dog ikke ensbetydende med, at brugerne af apoteket vil opleve en mere ensartet behandling med hensyn til at få udleveret det billigste lægemiddel.

Jeg har på den baggrund ikke til hensigt at tage initiativ til, at taksten kun skal ændres hver tredje måned, eller at hæve bagatelgrænsen for substitution af lægemidler, idet forslagene bl.a. kan øge patienternes medicinudgifter.