

sætte et lovforslag om et midlertidigt prisstop for lægemidler.

Lovforslaget indeholder ikke bestemmelser om en nedsættelse af lægemiddelpriserne, men indebærer alene, at priserne ikke kan sættes op. Ved forslaget lægges herudover et loft over den pris, der benyttes til beregning af tilskuddet til nye lægemidler. Lovforslaget indeholder herudover forskellige elementer, der skal styrke konkurrencen på lægemiddelmarkedet.

Da det ikke lykkedes at nå til enighed med industriens brancheorganisationer om at nedsætte lægemiddelpriserne, foreslår regeringen i stedet nogle ændringer af de regler, der er afgørende for det offentlige muligheder for at påvirke medicinudgifterne. Regeringen foreslår i den forbindelse bl.a., at priskonkurrencen fremmes ved en udvidet adgang for apotekerne til at vælge mellem forskellige præparater ved ekspedition af en recept. Forslaget tilvejebringer således den fornødne hjemmel til at indføre en såkaldt omvendt G-ordning, analog substitution og original substitution.

Forslaget udvider endvidere beregningsgrundlaget for den referencepris, der ligger til grund for fastkroneordningen i sygesikringsloven. Hidtil er alene synonyme præparater indgået i beregningsgrundlaget. Efter forslaget udvides beregningsgrundlaget med analoge lægemidler, således at der sikres en sammenhæng til forlaget om indførelse af analog substitution.

Ved en omvendt G-ordning opnår apoteket mulighed for ved udleveringen at vælge mellem synonyme lægemidler, med mindre lægen ved påtegning af recepten direkte har modsat sig det. Efter gældende regler kan apoteket substituere, hvis lægen ved påtegning af recepten har givet sin tilslutning hertil. Synonyme lægemidler er præparater med et kemisk identisk indholdsstof.

Ved analog substitution forstås en adgang for apoteket til – under forudsætning af, at lægen ikke ved påtegning af recepten modsætter sig det – at vælge mellem præparater, som er beregnet på samme indikation, og som har en behandlingsmæssigt set sammenlignelig virkning. Dette giver apoteket mulighed for at vælge mellem et bredere sortiment af lægemidler end under G-ordningen, som alene omfatter synonyme lægemidler.

Ved original substitution forstås en generel adgang for apoteket til ved udleveringen at vælge mellem ens præparater med forskellige navne fra samme producent.

Økonomiske og administrative konsekvenser

Det er ikke muligt at beregne de økonomiske konsekvenser af forslaget om et midlertidigt prisstop for lægemidler, fordi de prisstigninger, der ville finde sted, hvis priserne blev givet fri ved udløbet af den nuværende prisaftale den 1. april 1997, ikke kendes. Prisstigningerne vil afhænge af konkurrencesituationen for det enkelte produkt og variere fra præparat til præparat.

Hvis det som et regneeksempel forudsættes, at prisstigninger samlet set ville give anledning til en stigning i priseniveauet på f.eks. 3 pct. årligt målt i apoteksudsalgspriser, ville sygesikringens udgifter på årsbasis stige med godt 100 mio.kr. Patienterne ville få en tilsvarende udgiftsforøgelse. Da der er tale om en videreførelse af det priseniveau, som er et resultat af den seneste prisaftale og den almindelige konkurrence, bringer forslaget om et midlertidigt prisstop ikke umiddelbart nye offentlige besparelser, men forslaget dæmper væksten i de offentlige medicinudgifter i forhold til en situation uden et prisstop.

De økonomiske konsekvenser af forslaget om at lægge et loft over den pris, der benyttes ved tilskudsberegningen for nye lægemidler, vil afhænge dels af, hvor mange nye lægemidler, der markedsføres, dels af i hvilket omfang de markedsføres til højere priser i Danmark end i andre lande. Sammenligningen af den danske pris på nye produkter med priserne i andre EU-lande vil indebære, at det danske priseniveau på sigt nærmer sig et europæisk gennemsnit.

Forslaget om en omvendt G-ordning medfører ikke umiddelbart en offentlig besparelse, da det sortiment, der er omfattet af G-ordningen, for langt hovedpartens vedkommende også er omfattet af fastkroneordningen i tilskudsreglerne. Derfor ydes der i forvejen offentligt tilskud beregnet på baggrund af de to billigste præparater i hver gruppe af ligeværdige lægemidler. I de tilfælde, hvor forslaget medfører, at det billigste præparat i en gruppe udleveres i stedet for et dyrere, falder de offentlige udgifter imidlertid tilsvarende. Betydningen for de offentlige udgifter af en omvendt G-ordning ligger først og fremmest i den skærpede priskonkurrence, forslaget vil medføre. For patienterne vil forslaget indebære, at de udgår enten en unødigt høj egenbetaling eller at rette fornyet henvendelse til lægen, hvis denne har ordineret et lægemiddel, der er dyrere end referenceprisen.

Det er vanskeligt at forudsige de økonomiske konsekvenser af forslaget om analog substitution og original substitution. Virkningen af forslaget om analog substitution afhænger af, hvor mange lægemidler, der efter en faglig vurdering vil blive omfattet af ana-