

nemsnit på tilskudsberettiget medicin. Det betyder i praksis, at det i langt de fleste tilfælde slet ikke ville være muligt at vælte priserne over på forbrugerne, selv om industrien eventuelt forsøgte på det. Industriens erklæring trådte i kraft i juni 2001, og foreløbig er erklæringen forlænget frem til sommeren 2005. Dansk Folkeparti vil selvsagt forvente og forudsætte, at der med industrien kan opnås en tilsvarende aftale eller erklæring, der sikrer forbrugerne mod, at industrien indkasserer en momsnedsettelse. Det burde ikke være vanskeligt at samarbejde med industrien om dette. I den forbindelse skal også huskes, at de priser, der lovgives om – og som lægemiddelbranchens tilsagn støtter op om – er AIP, dvs. apotekernes indkøbspris, der er uden moms. Oven på producent- eller grossistprisen kommer apotekernes avance og derefter momsen, som tilsammen benævnes AUP, apotekernes udsalgspris.

Endelig er der ikke i andre lande særlige vanskeligheder ved at administrere reducerede momssatser på lægemiddelområdet, og der er intet, der taler for, at vi ikke her i landet skulle kunne forvalte en lavere momssats på dette område. Der er heller ingen særlige afgrænsningsvanskeligheder mellem receptpligtig medicin og anden medicin, allerede fordi apoteket, der behandler recepten, fakturerer medicinen i samme arbejdsgang.

Under hensyn til, at disse indvendinger er blevet rejst ved den tidligere folketingsbehandling, finder forslagsstillerne det imidlertid relevant, at der – under udvalgsarbejdet med nærværende forslag – bliver mulighed for at vurdere såvel indvendingerne som de modargumenter, der her er fremdraget.

## **8. Forslagets indhold – Udredningsarbejde om konsekvenserne af momsnedsettelse**

Forslagsstillerne finder det væsentligt, at der med vedtagelsen af dette beslutningsforslag sættes et udredningsarbejde i gang, hvor regeringen pålægges at undersøge og redegøre for mulighederne for nedsættelse af momssatsen for de receptpligtige lægemidler og herunder kortlægge såvel de sundhedsmæssige som de økonomiske konsekvenser af en momsnedsettelse. Forslagsstillerne vil opfordre til, at der i arbejdet inddrages sagkyndige personer med kendskab til bl.a. sundhedsøkonomi.

Udredningsarbejdet bør gennemgå forskellige modeller, der spænder fra en mindre nedsættelse af momsen til f.eks. 20 pct. eller 15 pct. til en større momsnedsettelse, hvor satsen nedsættes til 5 pct. eller 10 pct. Udredningen bør kortlægge såvel de statsfinansielle virkninger som de sundhedsøkonomiske virkninger, herunder samspillet mellem de forskellige områder inden for sundhedsøkonomiens genstandsfelt. Empiriske undersøgelser i og viden om forholdene i nogle af de EU-lande, der har valgt at anvende lavere momssatser på lægemidler, bør inddrages i udredningen. Også effekten af, at en markedsandel af en given størrelse kan forventes at gå uden om de danske apoteker, og den betydning, det vil kunne få for oprettholdelsen af det danske distributionssystem, bør belyses. Undersøgelsens udgangspunkt bør være, at momsnedsettelsen omfatter alle receptpligtige lægemidler, men den bør også belyse virkningerne, såfremt momsnedsettelsen alene gælder for livsvigtig medicin.

De indvendinger, der fra politisk side har været rejst, bør bedømmes fagligt i udredningsarbejdet. Endvidere bør også de indirekte fordele ved en sænkning af momsen belyses, herunder mulighederne for at opnå et fald i antallet af sygedage, et mindsket antal sengedage på landets sygehuse og andre afledede besparelser.

Udredningen bør ikke kun belyse de direkte økonomiske konsekvenser, der primært består i et provenutab. Også de indirekte provenuvirkninger bør analyseres.

Et grundigt udvalgsarbejde vil – bedre end de politiske fordomme, der har været luftet ved tidligere behandlinger af forslag om momsnedsettelse – kunne skabe et realistisk og sobert beslutningsgrundlag, således at Folketinget formentlig allerede i samlingen 2004-05 har et tilstrækkeligt fundament til at kunne træffe beslutning om nedsættelse af momsen.

Bilag 1: Momssatser på medicin i de enkelte EU-lande samt Norge.

Bilag 2: Artikel fra Dagens Medicin den 23. oktober 2003: »Privat firma klar til at bryde apotekermopol«.

Bilag 3: Bilag H til Rådets sjette momsdirektiv: »Liste over leveringer af goder og tjenesteydelser, som kan belægges med reducerede momssatser«.