

blik på at vurdere, om de forudsætninger, som lå til grund for den oprindelige beslutning om bevilling eller ikke-bevilling af tilskud, fortsat har gyldighed. Endvidere foreslår udvalget, at ydelse af tilskud til tilskudsberettigede håndkøbslægemidler fremover bør være betinget af, at disse lægemidler ordineres til bestemte sygdomme (generelt klausuleret tilskud), ligesom udvalget foreslår, at tilskud til lægemidler, der indgår i en tilskudsgruppe, herunder lægemidler hvortil der er bevilget enkelttilskud, i alle tilfælde beregnes på grundlag af tilskudsprisen.

Herudover anbefaler udvalget, at der automatisk ydes generelt tilskud til generiske kopipræparater og parallelimporterede lægemidler, såfremt de tilsvarende originalpræparater eller direkte forhandlede lægemidler allerede er tildelt generelt tilskud.

Med henblik på at kvalitetssikre Lægemedelstyrelsens behandling af ansøgninger om generelt tilskud, anbefaler udvalget, at der stilles en række krav til de sundhedsøkonomiske analyser, der kan indgå i styrelsens vurdering af, om de pågældende lægemidlers pris står i et rimeligt forhold til lægemidlernes behandlingsmæssige værdi.

b. Apotekernes udlevering og konkurrenceforhold

Udvalget om Medicintilskud har i sine overvejelser lagt vægt på, at de retlige rammer og incitamentsforhold, som er afgørende for apotekernes udlevering af lægemidler, herunder leveranceforhold og substitutionsregler, er i overensstemmelse med og understøtter de mål, som tilsigtes opnået gennem indretningen af medicintilskudssystemet. Udvalget har på den baggrund fremsat en række forslag, der skal sikre sammenhæng mellem medicintilskudssystemet og den faktiske distribution og forhandling af lægemidler, og som samtidig medvirker til at styrke konkurrencen på lægemiddelmarkedet.

Disse forslag omfatter indførelse af mulighed for generisk ordination, som indebærer, at den ordinerende læge alene angiver lægemidlets fællesnavn på recepten, hvorefter apoteket udleverer det billigste lægemiddel i substitutionsgruppen (tilskudsgruppen); kontrol med pakningsstørrelsen, således at patienterne i alle tilfælde tilbydes den billigste pakningsstørrelse i forhold til en given ordination; administration af leverancesvigt; samt indførelse af en bagatelgrænse for virksomhedernes anmeldelse af prisændringer til Lægemedelstyrelsen med henblik på at tilskynde virksomhederne til at anmelde større prisændringer for derved at opnå, at deres lægemidler bliver billigst i de enkelte tilskudsgrupper til gavn for såvel sygesikringen som patienterne.

Udvalget anbefaler desuden, at der gennemføres en omlægning af apoteksavancen, således at apotekerne honoreres med samme nettoavance for alle lægemidler. Apotekerne vil herefter ikke af den grund have et økonomisk incitament til at udlevere et dyrere lægemiddel frem for et billigt, ligesom en sådan neutral avancemodel vil tage højde for, at apotekernes ekspeditions- og rådgivningsopgave er uafhængig af prisen på det enkelte lægemiddel.

Det er herudover udvalgets opfattelse, at der vil kunne være såvel sundhedsmæssige som økonomiske fordele forbundet med, at parallelimporterede lægemidler markedsføres under det samme navn, som de direkte forhandlere markedsfører de tilsvarende produkter under i Danmark. Udvalget opfordrer på denne baggrund til, at det under inddragelse af de direkte berørte parter inden for rammerne af EU-retten undersøges, hvorvidt der er mulighed for, at parallelimportører vil kunne markedsføre deres produkter under det samme navn, som de direkte importører markedsfører de tilsvarende produkter under i Danmark.

c. Effektiv lægemiddelordination

Det er udvalgets opfattelse, at der er mulighed for både sundhedsmæssige og økonomiske gevinster gennem tiltag, der kan øge lægernes informationsgrundlag i forbindelse med lægemiddelordination, og som kan sikre en mere rationel ordination af lægemidler, herunder en mere målrettet anvendelse af dyre lægemidler.

Udvalget forventer i den forbindelse en stor kvalitetsmæssig effekt af en række nye landsdækkende initiativer, herunder den fælles lægemiddelinformation, nationale rekommandationslister, de Personlige Elektroniske Medicinprofiler, Interaktionsdatabasen og Ordiprax, der alle har til formål at styrke kvaliteten i lægernes medicinordination og etablere et solidt grundlag for et såvel sundhedsfagligt korrekt som samfundsøkonomisk hensigtsmæssigt lægemiddelvalg for den enkelte læge. Udvalget anbefaler, at der igangsættes et generelt kvalitetsudviklingsarbejde på ordinationsområdet, og at oplysninger om den enkelte læges ordinationsmønster danner grundlag for målrettede foranstaltninger i forhold til den enkelte lægepraksis.

d. Rigtig lægemiddelanvendelse

I forlængelse af de nævnte tiltag, som har det formål at sikre en korrekt og hensigtsmæssig lægemiddelordination, har udvalget lagt vægt på, at der bør gennemføres tiltag, der kan medvirke til at sikre en mere rationel lægemiddelanvendelse hos patienterne. Dette