

ikke bør betale mere end nødvendigt for en ordineret lægemiddelbehandling. Derfor skal tilskudsprissystemet tilskynde læger og patienter til at vælge det billigste alternativ blandt ligeværdige substituerbare lægemidler, som er grupperet i tilskudsgrupperne.

En gennemførelse af lovforslaget vil indebære, at patienten selv vil skulle betale differencen mellem tilskudsprisen og udsalgsprisen på det lægemiddel, som faktisk udleveres, såfremt der vælges et andet lægemiddel end det billigste i gruppen. Der vil derfor for læger og patienter være et økonomisk incitament til at flytte lægemiddelforbruget fra de dyrere lægemidler til det billigste lægemiddel i gruppen, og det antages, at ordningen herved vil bidrage til, at lægemiddelpriiserne af konkurrencemæssige grunde vil tilnærme sig prisen på det billigste lægemiddel i tilskudsgruppen. Det bemærkes, at regeringen i den aktuelle sammenhæng lægger til grund, at de nugældende kriterier for grupperingen af lægemidler i tilskudsgrupper bestående af synonyme lægemidler med samme virksomme stof i samme styrke og som oftest i samme lægemiddelform videreføres.

Regeringen har hæftet sig ved, at en undersøgelse foretaget af Lægemedelstyrelsen i forbindelse med medicintilskudsudvalgets arbejde har vist, at for 74 pct. af alle lægemiddelpakninger, der indgår i en tilskudsgruppe med mindst én europæisk pris, er den danske pakningspris lavere end den billigste europæiske gennemsnitspris. Regeringen lægger vægt på, at lovforslagets model for fastsættelse af tilskudspriser dermed indebærer en mulighed for en væsentlig besparelse for sygesikringen i form af den merudgift, som med de gældende regler påføres sygesikringen, idet der i dag beregnes tilskud op til den europæiske gennemsnitspris, selvom der findes et billigere synonymt lægemiddel på markedet i Danmark.

Den med lovforslaget foreslåede model for fastsættelse af tilskudspriser vil efter regeringens opfattelse herudover øge gennemsigtigheden på markedet og være mere forståelig for navnlig patienterne, idet tilskuddet beregnes på grundlag af den faktisk gældende pris på det billigste lægemiddel på markedet i Danmark frem for som i dag til en fiktiv pris. Desuden vil modellen indebære, at der som udgangspunkt altid vil være et lægemiddel på markedet, hvortil der beregnes fuldt tilskud.

Regeringen er i den forbindelse opmærksom på, at det i forbindelse med en gennemførelse af et tilskudsprissystem, hvor fuldt tilskud beregnes af det billigste lægemiddel i hver tilskudsgruppe, er af afgørende betydning, at det pågældende billigste lægemiddel til enhver tid er tilgængeligt for forbrugerne på apotekerne.

Derfor vil regeringen sideløbende med lovforslaget igangsætte initiativer, der har til formål at effektivisere lægemiddeldistributionen og minimere risikoen for leverancesvigt.

Ved indberetningen af priser pålægges lægemiddelvirksomhederne på given foranledning at indberette oplysning om, hvor stor en omsætning af et givent lægemiddel, som virksomheden vil kunne stå inde for. Lægemedelstyrelsen kan herefter beslutte at afvise at optage et lægemiddel i taksten, hvis styrelsen vurderer, at det pågældende lægemiddel ikke i tilstrækkeligt omfang kan dække efterspørgslen på markedet, ligesom styrelsen på baggrund af oplysningerne i god tid vil kunne forberede en ændring af taksten og beregne en ny tilskudspris, hvis det hidtil billigste lægemiddel konstateres i leveringssvigt. Initiativet vil blive udmøntet i forslag til lov om lægemidler.

Regeringen vil desuden pålægge alle lægemiddelvirksomheder og grossister at foretage øjeblikkelig indberetning - dvs. daglige indberetninger - af såvel konstaterede som forventede leveranceproblemer til Lægemedelstyrelsen, hvorved styrelsen får et yderligere instrument til at sikre, at leveringssvigt ikke når at opstå eller hurtigst muligt kan løses med fastsættelse af en ny tilskudspris på grundlag af prisen på et tilgængeligt lægemiddel.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har til hensigt to år efter indførelsen af det nye tilskudsprissystem at iværksætte en evaluering af, om den foreslåede effektivisering af håndteringen af leveranceproblemer har virket tilfredsstillende.

I øvrigt vil regeringen med lovforslaget sikre, at eventuelle udligningsbeløb i sygesikringens eller patienters favør automatisk udlignes i forbindelse med førstkommande køb af tilskudsberettigede lægemidler på apoteket, jf. bemærkningerne til lovforslagets enkelte bestemmelser.

Regeringen er opmærksom på, at der - på trods af, at lægemidler, som er grupperet i samme tilskudsgruppe, anses for at være fuld substituerbare - i sjældne tilfælde kan forekomme patienter, som ikke kan få det billigste synonyme lægemiddel, eksempelvis på grund af allergi over for anvendte hjælpestoffer el. lign., og som derfor som udgangspunkt selv vil skulle betale differencen mellem det dyrere valgte lægemidlets salgspris og lægemidlets tilskudspris. Derfor fastholder regeringen med lovforslaget muligheden for, at pågældende læge kan ansøge Lægemedelstyrelsen om forhøjet tilskud, således at patientens medicintilskud i disse tilfælde beregnes af lægemidlets salgspris.