

Folketingets Sundhedsudvalg

L 50 – forslag om ændring af sundhedsloven

22. november 2006

Apotekerforeningens udgangspunkt for forslaget

- Substitution er godt, og apotekerne sparer hvert år herved samfundet for et milliardbeløb, men..
- De nuværende regler for medicintilskud har et for ensidigt fokus på det økonomiske aspekt
- Alt for mange og gentagne lægemiddelskift indebærer en risiko for dårligere compliance
- Apotekerforeningen vil sikre en bedre balance mellem det økonomiske hensyn og patientsikkerheden
- Apotekerne tjener det samme uanset hvilket konkret lægemiddel der udleveres

Problemer med leveringssvigt og medicinskift

- 250-300 varenumre ændrer status til nye billigste pakninger hver 14. dag
- 60-80 genfastsættelser af tilskudsprisen hver dag på grund af leveringssvigt
- 45 substitutionsgrupper er i leveringssvigt allerede fra første dag i prisperioden
- 7 mio. medicinskift hvert år

Forslag om en bagatelgrænse for medicintilskud

- Apotekerne får adgang til at udlevere og yde fuldt tilskud til lægemidler, der har en pris meget tæt på den billigste (f.eks. 5 kr. eller 5 pct. af prisen op til højst 20 kr. af apoteksprisen)
- Vil afbøde virkningen af de omfattende leveranceproblemer
- Vil give sikkerhed for, at der altid kan udleveres et lægemiddel med fuldt tilskud
- Vil effektivt nedbringe omfanget af medicinskift for den enkelte patient

Apotekerforeningens forslag

Nuværende regler:

- 7 mio. præparatskift årligt
- Risiko for at der ikke kan udleveres et lægemiddel med fuldt tilskud
- Små prisændringer udløser præparatskift
- Omfattende leveranceproblemer
- Retten til fuldt tilskud mistes ved små prisændringer

Apotekerforeningens forslag:

- 4 mio. færre præparatskift
- Der kan i alle tilfælde udleveres et lægemiddel med fuldt tilskud
- Små prisændringer udløser ikke præparatskift
- Leveranceproblemer afhjælpes
- Retten til fuldt tilskud bevares ved små prisændringer