



NOTAT

Til: Stortingets helse- og omsorgskomite

Fra: Apotekforeningen v/ Per T. Lund og Oddbjørn Tysnes

Dato: 21.10.2015

Notat til komiteens høring 27.10.2015 om Prop. 1 S Kap 2751, post 70, Legemidler

Positivt med utvidet veiledning til pasienter med astma og kols

Apotekforeningen er glad for at det foreslås å innføre en ordning med en utvidet veiledningstjeneste til pasienter med astma og kols. Med den nye tjenesten vil apotekfarmasøyter hjelpe astma- og kolspasienter med å bruke inhalasjonslegemidler riktig.

Av de 430.000 nordmenn som bruker inhalasjonslegemidler mot astma og kols står personer over 60 år for mer enn halvparten av bruken. Det er dokumentert at halvparten av astma- og kolspasientene bruker medisinene feil, slik at de ikke får god effekt av behandlingen.

I fjor ble det solgt inhalasjonslegemidler til astma og kols for mer enn en milliard kroner. Det er god samfunnsøkonomi å innføre den tjenesten som nå er foreslått, der vi for en årlig kostnad på 5 mill kr kan få bedre helseeffekt av den milliarden som brukes på inhalasjonslegemidler.

Apotekforeningen og apotekene i Norge har allerede satt i gang arbeidet med å forberede den nye tjenesten, slik at den skal kunne tilbys astma- og kolspasienter så raskt som mulig etter nyttår.

Apotekenes avanse kuttes

Forslaget til statsbudsjett reduserer apotekenes avanse på reseptlegemidler med mellom 40 og 50 mill kr. Noe av dette kompenseres med en økning i det såkalte A- og B-tillegget for sterke narkotiske og vanedannende legemidler. For staten gir endringene en netto innsparing på 30 mill kr. Dette beløpet brukes så til to formål i 2016:

- 5 mill kr brukes til å finansiere den nye veiledningstjenesten til pasienter med astma og kols
- 25 mill kr brukes til å «legge til rette for effektive nettapotek-løsninger» gjennom endringer i tekniske systemer som forvaltes av myndighetene

Apotekenes avanse på reseptlegemidler er svært lav i Norge, og vesentlig lavere enn i Sverige, selv om lønns- og kostnadsnivået er merkbart høyere i Norge enn i Sverige. Derfor mener Apotekforeningen at det ikke finnes noe grunnlag for å kutte i apotekavansene.

Helse- og omsorgsdepartementet og Statens legemiddelverk har satt i gang et større utredningsarbeid om apotekavansen. Apotekene ser frem til at det blir gjort et solid



utredningsarbeid og at tilstrekkelige fakta blir lagt frem til å få en god diskusjon om hvordan apotekavansen skal fastsettes, kriterier for hvordan den skal endres, strukturen på avansen og hva som er riktig nivå.

Sikre finansiering av ny tjeneste for riktig legemiddelbruk

Det er mange flere pasientgrupper enn astma- og kolspasienter som sliter med feil legemiddelbruk, og som kan ha stor nytte av å få hjelp fra apotekfarmasøyter for å bruke legemidlene riktig. Regjeringen peker i Legemiddelmeldingen særlig på den nye tjenesten Medisinstart, eller oppstartsveiledning. Her får pasienter som starter ny, langvarig legemiddelbehandling spesiell oppfølging i starten av behandlingen for å sikre riktig legemiddelbruk.

Kuttet i apotekavansen finansierer dels den nye tjenesten for astma- og kolspasienter (5 mill kr), som må forventes å bli varig. Dels finansierer det tilrettelegging for nettapotekløsninger (25 mill kr), som er en engangsutgift i 2016. Denne engangsutgiften bør fra 2017 brukes til å finansiere tjenesten Medisinstart, forutsatt at resultatene fra utprøving av tjenesten er gode.

Apotekforeningen vil komme tilbake til komiteen med mer omfattende vurderinger, innspill og forslag til riktigere legemiddelbruk når komiteen skal behandle Legemiddelmeldingen.

Overføring av legemidler til H-resept

Apotekforeningen tar til etterretning at et svært stort antall legemidler overføres fra blåresept- til H-reseptordningen fra 1.1.2016. På kort sikt betyr dette økte arbeidsoppgaver og lavere avanseinntekter for apotekene. Apotekbransjen samarbeider med myndighetene om å innføre en mer effektiv oppgjørsløsning, og forventer at denne vil være innført i løpet av 2016.