

Utvalgte sitater fra budsjettinnstillingen fra Stortingets helse- og omsorgskomite:

[Hele komiteinnstillingen kan leses her](#)

Komiteen viser til at mindre enn 30 pst. av risikogruppen blir vaksinert mot sesonginfluensa, mens myndighetenes mål er 75 pst. Komiteen viser til at norske apotek de siste to sesongene har tilbudt influensavaksine. Komiteen ber departementet vurdere hvilken rolle apotek kan spille for å bidra til å nå målet om at 75 pst. av risikogruppene får vaksine, og hvilke tiltak og ressurser som er nødvendig for dette.

Komiteens flertall, alle unntatt medlemmet fra Senterpartiet, vil være positive til endringer i regelverket slik at farmasøyter kan rekvirere vaksine mot sesonginfluensa, forutsatt at det gjøres innen trygge rammer med sikkerhet for pasientene.

Flertallet viser til kuttet i apotekavansene på reseptlegemidler fra budsjettforliket slik at staten samlet sett sparer 41,5 mill. kroner i 2019, hvor av 27 mill. kroner på kap. 2751 post 70 og 14,5 mill. kroner på kap. 732 postene 72–75. Et kutt i apotekenes avanse vil kunne svekke apotekenes muligheter til å gi råd til pasienter om riktig legemiddelbruk. For at den negative effekten for apotekenes kundeveiledning skal reduseres i 2019, ber flertallet departementet om å oppjustere pakningstillegget for A-/B-produkter i forbindelse med revidert nasjonalbudsjett, samtidig med en justering i avansen for legemidler med godkjenningss fritak. Virkningene av disse justeringene, som vil få halvårseffekt i 2019, forutsettes å være budsjettneutrale for staten.

Flertallet viser til regjeringens forslag under kap. 2751 post 72 til redusert avanse for inkontinensprodukter mv. Forslagene skal samlet gi en innsparing for folketrygden på 36,2 mill. kroner. Flertallet ber regjeringen vurdere om de gjennomførte kuttene påvirker pasientenes tilgang til riktige produkter og tjenestetilbudet pasientene får hos apotek og bandasjister, og vurdere behov for eventuelle alternative tiltak i revidert nasjonalbudsjett 2019.

Komiteen mener avansemodellen for medisinsk forbruksmateriell bør endres, slik at den i større grad gir incentiver for gode tjenester fra apotek og bandasjister til pasienter. Komiteen ber regjeringen om å utarbeide en slik ny modell og at de berørte aktørene gis mulighet for innspill.

Komiteens medlem fra Senterpartiet mener det er spesielt at partiene som står bak budsjettforliket her prøver å finne måter å unngå konsekvensene av sitt eget kutt i apotekavansen. Dette medlem støtter i denne saken regjeringen, som ikke hadde foreslått et kutt i apotekavansen. Dette medlem viser til at Apotekerforeningen etter at budsjettforliket ble kjent, uttalte at når regjeringspartiene og Kristelig Folkeparti i budsjettforliket vil spare 41,5 mill. kroner ved å kutte i betalingen til apotekene, kutter de i realiteten i helsetilbudet til norske legemiddelbrukere. Dette medlem viser til at apotekene allerede mister mer enn 50 mill. kroner neste år fordi takstene ikke blir justert for pris- og lønnsvekst. Dette medlem er enig med Apotekerforeningen som uttaler at budsjettforliket i Stortinget er preget av tilfeldigheter og tiltak som ikke er utredet, hverken for pasienter eller for apotekene. Dette medlem er imot kutt i apotekavansen, men dersom dette gjennomføres, støtter Senterpartiet at det gjennomføres slik flertallet peker på i merknad.

Komiteens medlemmer fra Arbeiderpartiet viser til at Arbeiderpartiet i sitt forslag til statsbudsjett har lagt inn 6 mill. kroner i reversering av kuttet på ernæringsprodukter til mennesker med fenylketonuri.

Komiteens medlem fra Senterpartiet mener at kuttet på ernæringsprodukter til ca. 140 personer med den sjeldne, medfødte, genetiske sykdommen fenylketonuri er uakseptabelt. Dette medlem viser til at disse personene er avhengige av en spesialdiett hele livet for ikke å utvikle alvorlig fysisk og psykisk utviklingshemming. Kostbehandling er i dag den eneste behandlingen ved fenylketonuri. For disse menneskene er næringsmidler medisin. Dersom det foreslåtte kuttet gjennomføres, kan det medføre at både utvalget av produkter reverseres, samt at ansatte med høy kompetanse sies opp. Dette vil svekke tilbudet til en allerede svært sårbar pasientgruppe. Årets kutt i blåreseptordningen er det siste i en lang rekke kutt over statsbudsjettet. Dette medlem viser til at Apotekforeningen i sitt høringsinnspill karakteriserer kuttet som dramatisk og uforutsigbart, sett i lys av at avansen allerede ble redusert i statsbudsjettet for 2017. Dette medlem viser til sin innledende merknad og Senterpartiets alternative budsjett, der hele dette kuttet reverseres.