

salgsprisen AUP) samt regler for beregning af referenceprisen, der anvendes ved ydelse af medicintilskud efter sygesikringsloven.

Beregningsmetoderne for forbrugerpris og referen-  
cepris fastlægges således, at de i videst muligt omfang  
baseres på principperne i det eksisterende regelsæt,  
dog tilpasset de særlige karakteristika ved dosisdis-  
pensering til enkeltpersoner i primærsektoren.

Regler for beregning af forbrugerprisen vil efter  
lovforslaget blive fastsat af sundhedsministeren, såle-  
des at patienten betaler for den mængde lægemidler,  
der udleveres i doseringsbeholderen, dvs. det udleve-  
rede antal tabletter. Forbrugerprisen vil blive beregnet  
for de enkelte lægemidler i doseringen ud fra prisen  
pr. lægemiddelenhed (tablet o.lign.) i den paknings-  
størrelse, der har den laveste enhedspris, uanset hvil-  
ken pakningsstørrelse apoteket doserer fra.

Lovforslaget indeholder en ændring af sygesik-  
ringslovens medicintilskudsregler, hvorefter der for  
ensvirkende lægemidler (synonympræparater) bereg-  
nes en referencepris pr. tablet (enhedsreferencepris)  
på grundlag af et gennemsnit af prisen på de to billig-  
ste af samtlige pakninger, uanset pakningsstørrelse.

De foreslåede regler vil indebære, at der anvendes  
samme princip for beregning af forbrugerprisen og en-  
hedsreferenceprisen, idet udgangspunktet i begge til-  
fælde er billigste tabletpriis uanset pakningsstørrelse.

Den foreslåede beregningsmetode for forbrugerpri-  
sen indebærer ligeledes, at princippet om ens forbru-  
gerpriser på apoteksforbeholdte lægemidler fasthol-  
des for dosisdispenserede lægemidler, således at pa-  
tientens betaling ikke bliver afhængig af, hvilket apo-  
tek der foretager dosisdispenseringen.

Med denne beregningsmetode sikres dosisdispen-  
seringskunder som udgangspunkt altid mulighed for  
at opnå billigste tabletpriis samtidig med, at patientens  
betaling bliver uafhængig af, om apoteket set med for-  
brugerens øjne handler rationelt og doserer fra den bil-  
ligste pakning (pr. tablet). Det vil i stedet være apo-  
tekets ansvar og risiko at handle økonomisk rationelt i  
forbindelse med valg af pakningsstørrelse ved dosis-  
dispensering, herunder ved dosering af sjældent an-  
vendte lægemidler.

Der vil ligeledes blive fastsat regler for beregning  
af forbrugerpriser ved dosisdispensering af de hånd-  
købslægemidler, der efter forslaget vil blive undtaget  
fra apoteksforbeholdet, og som vil være undergivet fri  
prisdannelse. Forbrugerprisen vil blive beregnet ud  
fra samme princip, som for andre lægemidler, dvs. at  
patienten betaler for den mængde lægemidler, der ud-  
leveres i doseringsbeholderen. Forbrugerprisen vil  
blive beregnet ud fra den pris, pakkeapoteket tager for

det pågældende lægemiddel, idet der beregnes ud fra  
prisen pr. lægemiddelenhed i den billigste paknings-  
størrelse, uanset hvilken pakningsstørrelse der dose-  
res fra. Hvis der er tale om et lægemiddel, der kun er  
undtaget fra apoteksforbeholdet i små pakningsstør-  
relser, vil der normalt blive tale om at beregne forbru-  
gerprisen ud fra den faste AUP for en større pakning.  
Efter forslaget skal referenceprissystemet ikke gælde  
for de håndkøbslægemidler, der undtages fra apoteks-  
forbeholdet, og som hører blandt de håndkøbslæge-  
midler, der er tilskudsberettigede, når de ordineres på  
recept til brug for en pensionist eller behandling af en  
varig lidelse. Der vil derfor ikke skulle fastsættes en  
særlig enhedsreferencepris for dosisdispensering af  
disse lægemidler. Såfremt forbrugerprisen beregnes  
ud fra en pakningsstørrelse, som ikke er undtaget fra  
apoteksforbeholdet, vil der dog skulle anvendes en  
enhedsreferencepris ved beregning af tilskud.

Det vil fortsat være op til den ordinerende læge at  
beslutte, om der i konkrete tilfælde ikke må ske sub-  
stitution af det ordinerede lægemiddel. På samme  
måde som ved ordination af hele pakninger vil forbud  
mod substitution i forbindelse med dosisdispensering  
kunne medføre en øget egenbetaling, hvis der ikke or-  
dineres billigste lægemiddel. Det samme gælder, hvis  
patienten selv vælger et dyrere lægemiddel.

Den foreslåede regel om, at forbrugerens kun skal  
betale billigste tabletpriis uanset pakningsstørrelse, vil  
kunne føre til, at det i nogle tilfælde vil være billigere  
at vælge dosisdispensering frem for at købe hele pak-  
ninger, f.eks. hvis patienten kun skal bruge en del af  
en pakning. Såfremt dosisdispensering i sådanne til-  
fælde ikke er lægeordineret, vil patienten imidlertid  
selv fuldt ud skulle betale gebyr for dosisdispense-  
ring, idet tilskud efter sygesikringsloven forudsætter  
lægeordination af dosisdispenseringen, jf. bemærk-  
ningerne nedenfor.

Det kan ikke afvises, at de foreslåede regler for be-  
regning af forbrugerpriser og medicintilskud ud fra  
billigste tabletpriis på længere sigt vil kunne påvirke  
avanceforholdene for de private apoteker. Hvis dosis-  
dispenseringsordningen fører til, at den efter apo-  
tekerlovens § 45 aftalte bruttoavance ikke kan opnås,  
vil det være nødvendigt at ændre avanceberegningen  
for at opnå den aftalte bruttoavance.

### *3.6 Finansiering af omkostninger ved dosisdispense- ring*

Omkostningerne ved dosisdispensering til enkelt-  
personer i primærsektoren skal dækkes af et særligt  
dosisdispenseringsgebyr, der fastsættes af sundheds-  
ministeren efter en foreslået ny bestemmelse i apote-