

Alþingi
Erindi nr. Þ 138/399
komudagur 3.12.2009



Nefndasvið Alþingis
Heilbrigðisnefnd
Austurstræti 10-12
150 Reykjavík

Reykjavík, 2. desember 2009

Efni: Umsögn um frumvarp til laga um breytingu á lyfjalögum, nr. 93/1994 (138. löggjafarþing – 198. mál)

Vísað er til umsagnarbeðnar heilbrigðisnefndar Alþingis, dags. 24. nóvember 2009, um frumvarp til laga um breytingu á lyfjalögum (198. mál), sbr. tölvubréf frá nefndasviði Alþingis.

Með frumvarpinu er lagt til að felldur verði brott sá hluti ákvæðis 3. másl. 42. gr. lyfjalaga er lýtur að afsláttum á smásölustigi lyfseðilsskyldra lyfja. Frumvarpið er stjórnarfrumvarp og fjallar um afnám, en þrívægis áður hafði Alþingi samþykkt að fresta þessum hluta 42. gr., sbr. frumvörp sem flutt voru af heilbrigðisnefnd Alþingis, þar sem talið var mikilvægt að afnám afsláttu af lyfjum héldist í hendur við innleiðingu nýs greiðsluþátttökukerfis.

Við fyrstu umræðu málsins þann 17. nóvember sl. kom fram í máli Álfheiðar Ingadóttur heilbrigðisráðherra að markmið frumvarpsins væri að standa áfram vörð um hagsmuni og velferð sjúklunga á erfiðum tímum.

Nánar tiltekið felur tillagan í sér að smásöluaðilar, sem vilja selja lyfseðilsskyld lyf á lægra verði en hámarksverð segir til um, þurfa ekki að tilkynna lækkað verð til lyfjagreiðslunefndar og þurfa ekki að selja lyfið á sama verði á öllum sölustöðum sínum. Verði frumvarpið að lögum hefur það í för með sér að bann við veitingu afsláttu á lyfjum í smásölu (bann við afsláttum yfir búðarborðið í apótekum) sem átti að taka gildi 1. janúar nk. kemur ekki til framkvæmda. Með hliðsjón af því styður Hjartaheill frumvarp þetta enda algengt að sjúklingasamtök á borð við Hjartaheill hafi samið við smásala um afsláttarkjör fyrir félagsmenn sína. Engu að síður ber að ítreka mikilvægi þess að farið verði heildstætt yfir kostnaðarþátttökukerfið. Hjartaheill batt miklar vonir við störf hinnar svokölluðu Pétursnefndar sem nú hefur verið lögð niður. Eins og fram kom í máli ráðherra við fyrstu umræðu var nefndinni falið í nóvember 2007 að kanna hvort og þá með hvaða hætti hægt væri að fella læknis-, lyfja-, rannsóknar-, sjúkraþjálfunar- og allan annan heilbrigðiskostnað undir eitt niðurgreiðslu/afsláttarfyrrirkomulag. Ráðherra benti á að þegar hefði 18 millj. kr. verið varið í verkefnið og hún teldi nauðsynlegt að kannað yrði til hins ítrasta hvernig nýta mætti öll þau gögn og þá miklu vinnu sem nefndin og starfsmenn hennar hefðu lagt fram. Hjartaheill óskar eftir því að við aðra umræðu málsins verði kallað eftir frekari upplýsingum frá ráðherra um þetta, þ.e. hvernig og innan hvaða tímaramma skuli nýta vinnu Pétursnefndarinnar.

Við fyrstu umræðu voru einnig vangaveltur um hvort skynsamlegt væri að skipta heildarendurskoðun greiðsluþáttökukerfis í tvennt, þ.e. annars vegar varðandi lyfjakostnað og hins vegar varðandi læknskostnað. Hjartaheill telur óráðlegt að skilja þessa tvo þætti í sundur.

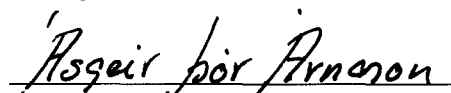
Ráðherra benti á að þegar hefði náðst árangur varðandi lækkun á lyfjakostnaði með ýmsum aðgerðum sem gripið hefði verið til. Frekari aðgerðir væru í gangi eða fyrirhugaðar sem lytu að því að lækka lyfjakostnað og auka öryggi í lyfjatilvísunum og notkun, t.d. væri í gangi áttak í lyfjainnkaupum og lyfjanotkun heilbrigðisstofnana. Einnig væri í gangi samstarf við Noreg sem fæli í sér að sjúkrahús eins og Landspítali háskólasjúkrahús gæti verið með í útboðum á dýrum lyfjum sem eru boðin út í Noregi. Þá væri verið að skoða greiðsluþáttökukerfi í dýrum lyfjaflokkum og stefnt að því að gera lyfjaverðskrána aðgengilega með ódýrustu valmöguleikum. Ráðherra nefndi rafræna lyfseðla og að sérstök framkvæmdanefnd væri að undirbúa lyfjastefnu til 2012. Á undanförunum árum hefði einnig verið unnið að drögum að nýjum heildarlyfjalögum sem ráðherra taldi brýnt að ljúka við.

Með hliðsjón af þessum atriðum er tveimur spurningum hér velt fram. Í fyrsta lagi hvort mögulegt sé að festa upplýsingar í rafræna lyfseðlakerfinu um lyfjapörf sjúklings, t.d. hjartasjúklings, sem ljóst þykir að þurfi á lyfjum að halda til frambúðar, þannig að sjúklingur þurfi ekki að leita til læknis í tíma og ótíma til að fá útgefna nýja lyfseðla. Slíkt gæti sparað óþarfa fyrirhöfn bæði fyrir sjúkling og lækni og minnkað pappírsvinnu. Í öðru lagi hvort mögulegt sé að fara í sparnaðaraðgerðir hvað varðar lyfjapakkingar enda ljóst að gríðarlegu magni af lyfjapakkingum (e.t.v. óumhverfisvænum) er hent árlega.

Að lokum vill Hjartaheill koma eftirfarandi athugasemd á framfæri:

Við fyrstu umræðu nefndi ráðherra nokkrum sinnum Hjartavernd sem dæmi um félagasamtök sem hefðu samið um afslætti við apótek. Getur verið að ráðherra hafi í misgáningi nefnt Hjartavernd sem sinnir aðallega rannsóknum í stað Hjartaheilla sem eru sjúklingasamtök?

Virðingarfyllst,
f.h. Hjartaheilla



Ásgeir Þór Arnason

framkvæmdastjóri Hjartaheilla