



Oslo 18. desember 2024

Til:

DMP

[post@dmp.no](mailto:post@dmp.no)

### **Høring – gjennomgang av listen over legemidler som kan omsettes utenom apotek**

Legemiddelindustrien (LMI) viser til høringsnotat av 8. oktober 2024.

#### *Generelt – LUA-ordningens relevans*

LUA-ordningens formål er å bidra til bedre tilgjengelighet av reseptfrie legemidler og å gi apotekene konkurranse. Vi merker oss at DMP slår fast at tilgjengelighet og priskonkurranse fortsatt skal være viktige målsetninger for ordningen. LMI er helt enig i det. For at ordningen skal oppfylle disse målsetningene, er det viktig at den til enhver tid er relevant i den forstand at tilbudet fornyes ved at nye legemidler kommer inn. LUA-listen har ikke vært på høring siden 2020. Ordningen bærer preg av at få nye legemidler har kommet til de siste årene. LMI vil derfor advare mot en for konservativ tilnærming i forhold til hva som tas opp på listen.

#### *Nye legemidler i LUA-ordningen*

I høringsnotatet kommer det fram at DMP har fått forslag på å ta opp minoksidil (topikalt) og ketokonazol (topikalt) på LUA-listen. Etter en kort diskusjon på noen få linjer konkluderer DMP med at disse ikke er egnet for salg utenom apotek.

Slik LMI ser det, er de foreslåtte bruksområdene veletablerte innenfor egenomsorg og legemidlene har vært tilgjengelige i apotek i mange år. Etter vår oppfatning framkommer det ikke noe i den korte drøftingen som tilsier at de kun må selges i apotek. Legemidlene er allerede klassifisert som reseptfrie, hvilket bl.a. innebærer at de er egnet for egenomsorg. Det er ikke knyttet noen særskilt veiledning til disse legemidlene som apotekansatte må gjennom før utlevering. Kunder som vil trenge veiledning vil kunne få det i apotek ved forespørsel, men trolig vil mange kjøpe disse legemidlene helt uten veiledning. Det at en

egenomsorgstilstand i enkelte tilfeller kan forveksles med andre tilstander gjelder dessuten for flere legemidler som både selges i apotek og i LUA. Skal det først brukes en slik begrunnelse for avslag, mener LMI at det bør redegjøres nærmere for hvilke tilstander det er samt en vurdering av hvor reell den forvekslingsfaren er basert på data. LMI vil derfor anbefale at DMP gjør en fornyet og mer grundig vurdering av disse legemidlenes egnethet for LUA-ordning, og vi vil oppfordre DMP i den forbindelse til å kontakte dem som har foreslått legemidlene for å få mer kjennskap til bakgrunnen for forslagene.

#### *Ibuprofen forsvarer sin plass i LUA-ordningen*

Ibuprofen er blant de virkestoffene som har høyest andel av LUA-salg i forhold til totalt salg. Virkestoffet har vært i ordningen siden starten, og er velkjent hos forbrukerne. I LUA-ordningen selges kun styrken på 200 mg, mens det i apotek også selges 400 mg. LMI slutter seg fullt og helt til DMPs grundige vurderinger av Ibuprofen i LUA. Etter vår mening har direktoratet redegjort svært godt for at ibuprofen fortsatt kan selges i LUA og tilbakevist de påstandene som kom fra forslagsstillerne. Det er i denne sammenheng særlig interessant å merke seg at til tross for en betydelig økning i antall utsalgssteder for reseptfrie smertestillende legemidler, så har det totale salget av disse legemidlene vært stabilt. Derimot har LUA-ordningen hatt positive effekter for forbrukernes tilgang til vanlige reseptfrie legemidler samt for konkurransesituasjonen.

Med vennlig hilsen

**Legemiddelindustrien (LMI)**



Erling Ulltveit

Seniorrådgiver