

Frågor och svar om TLV:s föreskrifter med anledning av apoteksmarknadens omreglering

Senast uppdaterat 090709

Allmänt

1 Vilka föreskrifter har TLV gett ut med anledning av apoteksomregleringen?

- TLVFS 2009:2 om avgift till Apotekens Service AB
- TLFS 2009:3 om handelsmarginal
- TLVFS 2009:4 om prissättning av utbytbara läkemedel med generisk konkurrens och utbyte av läkemedel

2 Vad är en föreskrift?

Det är bindande regler som beslutas av en myndighet, i detta fall TLV.

3 Måste en föreskrift följas?

Ja, både av myndigheten och av de som berörs.

4 Vad händer om en föreskrift inte följs?

TLV kan i vissa fall kräva att en part betalar vite om parten försummat att följa föreskriften.

5 Hur kommer ni utöva tillsyn?

TLV kommer noggrant att övervaka att regelverket följs. När det gäller exempelvis utbyte av läkemedel kommer TLV att följa beställningar och försäljning som sker på varje apotek löpande. Om det finns avvikelser mot regelverket, kommer TLV kontakta aktuellt apotek. Om ingen godtagbar förklaring till avvikelserna finns kommer TLV besluta om att ställa krav på apoteket att agera korrekt. TLV kan i vissa fall kräva att en part betalar vite om parten försummat att följa föreskriften.

6 När träder föreskrifterna ikraft?

Den 15 juli 2009.

7 Finns det andra föreskrifter kring den omreglerade apoteksmarknaden än de som TLV gett ut?

Läkemedelsverket har gett ut föreskrifter, se www.mpa.se.

8 Vad kommer ni att göra för att underlätta förståelsen av regelverket?

Vi kommer att arrangera ett seminarium för branschen tisdag den 25 augusti 2009. Inbjudan finns på www.tlv.se/seminarium0825. Därutöver planerar vi att ge ut vägledningar kring våra regelverk.

Utbyte av läkemedel

9 Vad reglerar föreskriften om generiskt utbyte?

Föreskriften reglerar tre saker:

- prissättning av utbytbara läkemedel med generisk konkurrens,
- vilket som ska anses vara det billigaste tillgängliga läkemedlet,
- utbyte på apotek av dessa läkemedel.

10 Vad avses med utbytbara läkemedel?

Med utbytbara läkemedel avses läkemedel som finns upptagna på Läkemedelsverkets lista över utbytbara läkemedel. För att läkemedel ska vara utbytbara ska Läkemedelsverket ha bedömt att de är likvärdiga i effekt och att det är säkert för patienten att byte sker på apoteket.

11 Vad gäller för utbyte? När ska apoteken byta läkemedel?

Läkemedel som lämnas ut mot recept ska bytas ut mot det billigaste, likvärdiga läkemedlet som finns tillgängligt på den svenska marknaden. Kravet på utbyte regleras genom TLV:s föreskrifter och allmänna råd om prissättning av utbytbara läkemedel och utbyte av läkemedel m.m. (TLVFS 2009:4). Läkemedelsverket beslutar vilka läkemedel som är utbytbara.

Utbyteskravet – att ett öppenvårdsapotek alltid måste byta till det billigaste likvärdiga läkemedlet på den svenska marknaden - innebär att byte ska ske till den utbytbara förpackning i utbytesgruppen som har det lägsta försäljningspriset per tablett (eller annan enhet) inom läkemedelsförmånerna.

Ett läkemedel får inte bytas ut om den som skrivit ut receptet motsatt sig utbyte på medicinska grunder. Medicinska skäl kan till exempel vara allergi mot fyllnads- eller färgämnet i en tablett. Utbyte får inte heller ske om patienten motsätter sig detta. Men då får patienten betala mellanskillnaden mellan det förskrivna läkemedlets försäljningspris och det billigaste utbytbara läkemedlets pris. Om patienten vill kan utbyte även ske till ett annat utbytbart läkemedel, men då får patienten betala hela läkemedelskostnaden för detta läkemedel.

12 Vad är ett generiskt läkemedel?

Ett generiskt läkemedel är en kopia av ett originalläkemedel, som innehåller samma verksamma substans och ger identisk effekt. Det generiska läkemedlet och originalläkemedlet har samma verksamma beståndsdelar. Dessa generiska läkemedel är godkända till försäljning av Läkemedelsverket, innan de tas med i läkemedelsförmånerna.

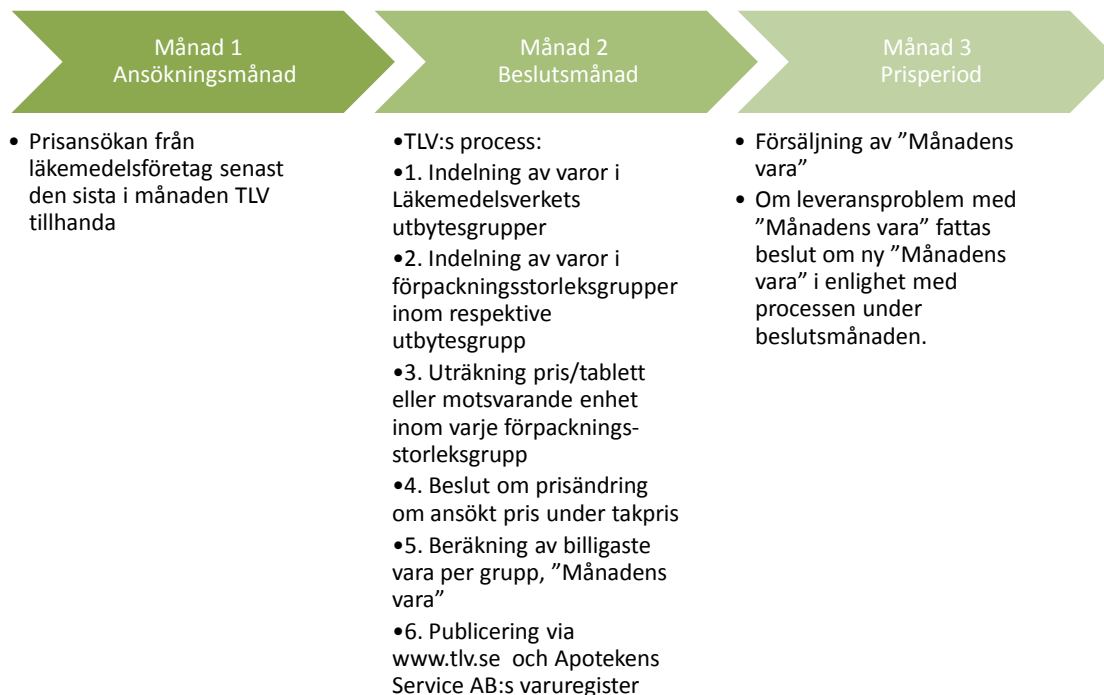
13 Varför har ni skärpt reglerna för hur länge apoteken får expediera den vara som inte är billigast?

Under en längre tid har utbytessystemet haft brister. De billigaste produkterna har stått för en mindre andel av kostnaderna varje månad trots att de borde stå för i stort sett hela försäljningen. För att minimera samhällets kostnader har TLV sett sig tvingade att skärpa regelverket. Riksdagen har i enlighet med regeringens förslag skärpt förmånslagen, så att det inte längre räcker att expediera det billigaste utbytbara läkemedlet på det enskilda apoteket utan att apoteken måste byta till det billigaste tillgängliga på marknaden. Det är bland annat detta som TLV preciserar efter ett bemyndigande som lämnats av regeringen.

Prissättning

14 Hur prissätter TLV generiska läkemedel?

Nedanstående modell visar TLV:s process för prissättning av generiska läkemedel.



15 Hur ska man kunna sätta rätt pris på varorna vid expeditionstillfället?

TLV kommer genom data i Apotekens Service AB:s varuregister tillhandahålla information om vilka varor som är billigast på marknaden, vilket pris och alternativt försäljningspris de har. Utifrån det kan apotekens expeditionssystem beroende på situationen räkna ut vilket pris som gäller. Målsättningen har varit att skapa ett regelverk som kan automatiseras.

16 Hur ska jag som liten aktör kunna hålla reda på vilken vara och vilket pris som ska gälla vid varje tillfälle?

TLV kommer publicera en lista över "Månadens varor" som meddelar vilka läkemedel i varje förpackningsstorleksgrupp som är billigast och som ska beställas hem. Detta kommer att publiceras av Apotekens Service AB i apotekens varuregister. De expeditionssystem som kommer att finnas på marknaden kommer att stödja apotekspersonalen så att de alltid kan lämna ut det läkemedel som är månadens vara.

17 Hur beräknar ni priset på "Månadens vara"?

Vi delar in varje utbytesgrupp i förpackningsstorleksgrupper där varje sådan grupp stämmer överens med en tänkt kur eller behandlingstid. Inom varje sådan grupp kommer vi sedan att räkna fram den vara som är billigast per tablett eller annan lägsta enhet.

18 Vad händer med priset på "Månadens vara" om den blir utsedd två månader i rad?

Priset vid expeditionen är från första dagen i månaden i enlighet med apotekens försäljningspris. Detta även om man skulle ha kvar lager av samma vara inköpt föregående månad.

Alternativt försäljningspris

19 Vad är ett alternativt försäljningspris?

TLV fastställer för alla läkemedel i läkemedelsförmånerna ett alternativt försäljningspris som ska vara lika med inköpspriset. Apotekens inköpspris är det pris som TLV, med tillämpning av lagen om läkemedelsförmåner med mera, beslutat att öppenvårdsapotek får köpa in läkemedel och varor för. Apotekens försäljningspris (AUP) är apotekens inköpspris med tillägg för handelsmarginal enligt TLVFS 2009:3.

20 När kommer det alternativa försäljningspriset att användas?

För läkemedel inom utbytesgrupper med generisk konkurrens, som varit "Månadens vara" förra månaden och kostar mindre eller lika med 300 kr per förpackning i inköp, finns ett tillfälle när det alternativa försäljningspriset kan användas. Det är om ett apotek vill fortsätta sälja slut lagret senare än fem dagar in på nya månaden. De får då ersättning motsvarande förra månadens alternativa försäljningspris. Tanken med detta är att i en undantagslösning ändå ge ersättning för varukostnaden om än inte för expeditionen om apoteket beställt för stort lager.

21 Motverkar inte alternativa försäljningspris regeringens intention att läkemedel inom förmånerna ska ha samma pris oavsett vilket apotek som säljer dem?

Nu liksom tidigare kommer alla subventionerade läkemedel att ha samma pris över hela landet (med undantag för parallellimport som bara har konkurrens av original). Redan i dag kan det bytas till olika produkter med olika pris på olika apotek beroende på det enskilda apotekets lagerhållning. Möjligheten till viss försäljning till alternativpris öppnar för sådana effekter även i fortsättningen. Effekterna blir dock rimligen mindre än i dag på grund av den starkare styrningen mot att alla landets apotek ska sälja det billigaste på marknaden och inte på det enskilda apoteket.

22 Ska alla läkemedel ha alternativpris?

Ja, men det är först när läkemedlet kommer att ingå i en utbytesgrupp som alternativpriset kan få praktisk betydelse.

Prisperioderna

23 Kommer TLV överväga längre prisperioder och större tidsfönster mellan prisperioderna? Dessa frågor beaktas i TLV:s fortsatta arbete med att effektivisera utbytessystemet i enlighet med regeringens uppdrag (regeringens beslut 2008-12-18 och 2009-06-04, dnr S2008/10720/HS).

Leveransproblem m.m.

24 Vad händer om en vara som är "Månadens vara" tar slut?

Anmäl leveransproblem till TLV. TLV kommer då att, efter kontroll att varan är slut, besluta om en ny "Månadens vara". TLV kommer sända denna information till Apotekens Service AB som publicerar den i varuregistret.

25 Vad händer om det billigaste utbytbara läkemedlet som ett apotek tagit hem tar tillfälligt slut? Kommer ni att tillåta att apotek byter till det billigaste alternativet i aktuell utbytesgrupp som finns i lager? Detta skulle kunna åstadkommas genom att ändra formuleringen så att apotek ska byta till billigaste tillgängliga på apoteket samtidigt som apoteken för varje

prisperiod åläggs att tillhandahålla det billigaste.

Nej, den nya lagstiftningen förutsätter utbyte till det billigaste som finns att tillgå på marknaden, inte på det enskilda apoteket (se regeringens proposition, Omreglering av apoteksmarknaden 2008/09:145 s. 263). TLV kommer stödja apoteken i detta genom att publicera "Månadens vara". Om TLV skulle reglera tillgängligheten så att det blir möjligt för apoteken att byta till det läkemedel som är tillgängligt på det enskilda apoteket så skulle det inte bli någon större skillnad i förhållande till dagens situation och den ordningen avser den nya lagstiftningen att ändra på. (Se 21 §, Lagen (2002:160) om läkemedelsförmåner m.m.).

26 Kan man inte ha en modell där två eller tre preparat är möjliga att expediera utan beslut från TLV?

Förslagen har utformats för att leverantörerna ska kunna erbjuda ett så lågt pris som möjligt utifrån att de i princip får hela marknaden. En modell där byte kan ske mot flera preparat är därför inte aktuell.

27 Gäller möjligheten till "slutförsäljning" av lager tidigare prisperioders billigaste alternativ? Nej.

28 Vilka rutiner krävs så att beslut om nytt tillgängligt preparat kan göras omgående vid leveransproblem?

Vi är medvetna om att beslut om nytt/nya tillgängliga preparat måste tas snarast och att rutiner måste utformas. Det krävs dock inte att frågan löses medan en kund väntar hos ett apotek. Det framgår sålunda av 9 § förordningen (2009:659) om handel med läkemedel att läkemedel ska tillhandahållas inom 24 timmar om det inte finns beaktansvärda skäl att den tiden överskrids.

29 Vad händer om en vara finns i lager hos leverantör men den inte klarar av att leverera till alla delar av Sverige?

Kan man inte leverera till hela marknaden så kan man inte och då ska produkten avföras som tillgänglig och en eller flera andra utses som tillgängliga för utbyte.

30 Blir det någon följdverkan för den vara som blir restnoterad?

Om en vara som beslutats vara "Månadens vara" tar slut kommer den förklaras vara icke tillgänglig. Läkemedelsföretaget får då komma in med anmälan inför en kommande månad. Anmälan sker i form av ny prisansökan till samma eller ändrat pris. Det innebär i praktiken att om den restnoterats som "Månadens vara" i september kommer den inte kunna vara "Månadens vara" förrän tidigast i november igen.

Parallellimport

31 Bör inte föreskriftens 9 § förtydligas så att det med parallellimporterat läkemedel avses även parallelldistribuerat läkemedel?

Lagen talar bara om parallellimporterat. TLV kan inte göra en vidare tolkning än lagen. Kommentaren är dock relevant och vidarebefordras till Socialdepartementet.

32 Vad gäller om tillgänglighet för parallellimporterade läkemedel?

Förslagen i den nya lagstiftningen i denna del avser att bland annat genom förhandlingsrätten på originalläkemedel och parallellimport göra det möjligt för apoteken att

skapa lönsamhet. TLV har avvägt sitt förslag i denna del så att det inte ska försvaga apotekens förhandlingsposition. Varje parallellimporterat läkemedel som finns på det enskilda öppenvårdsapoteket och som där tillhandahålls till ett lägre pris än det förskrivna läkemedlet ska anses vara tillgängligt. Detta gäller dock endast när enbart original och parallellimport ingår i utbytesgruppen. När även generika ingår i gruppen omfattas parallellimport av samma regler som generika.

33 Förändras ersättningen för parallellimporterade produkter efter fem dagar på samma sätt som med generika?

Femdagersregeln gäller endast för parallellimport som ingår i en utbytesgrupp där även generika ingår.

34 Hur hanteras generiska produkter som inte är utbytbara?

Produkter som inte är utbytbara berörs inte av dessa föreskrifter (med undantag för bestämmelsen i 4 § om alternativpris för den händelse produkten senare blir utbytbar).

Övrigt

35 Vad är en dospatient och dosdispenserade läkemedel?

En dospatient är en patient som får sina läkemedel förskrivna av sin läkare på särskilda dosrecept för dosdispensering. Dosdispenserade läkemedel är läkemedel där apoteket, efter tillstånd, tar ut läkemedlet ur tillverkarens originalförpackning och färdigställer läkemedlet för varje doseringstillfälle till en enskild patient. Ofta görs detta på särskilda dosapotek.

36 Görs det undantag från kravet på utbyte vid dosdispensering?

Nej. Utbyte vid dosdispensering svarar för en icke obetydlig del av utbytet. Det är därför angeläget att även dessa byten sker till det billigaste tillgängliga.

37 Borde det inte finnas en rätt att återställa priserna efter månadens budgivning? Det vill säga "ordinarie" pris ska gälla om produkten inte blev billigast för månaden. "Anbudspriset" ska bara gälla om man blev billigast för månaden.

En ordning med ordinarie pris och anbudspris hinner inte övervägas inom ramen för dessa föreskrifter. I enlighet med regeringens uppdrag bedriver emellertid TLV ett fortsatt arbete med att effektiviseras utbytessystemet, där även den frågan kan behandlas.

38 TLV bör undvika komplex administration av beslut kring billigaste tillgängliga generika. Kan inte i stället distributörer i samarbete med generikaleverantörer åläggas att skapa ett system för att hantera billigaste tillgängliga generika?

Ett funktionsdugligt system av det slaget har för närvarande inte kunnat identifieras. TLV ser därför inte någon annan möjlighet än den som valts i föreskrifterna för att nå målet om en väsentligt mycket högre utbytesfrekvens till det billigaste alternativet.

39 Det vore en fördel med ekonomiska incitament, så att systemet inte är beroende av att TLV vid varje tillfälle måste definiera vilken produkt som är den billigaste tillgängliga?

Detta vore önskvärt, men i dagsläget har en sådan ordning inte kunnat identifieras.

40 Är TLV:s föreskrifter tillräckligt detaljerade så att alla tänkbara situationer finns reglerade?

Nej, det är inte möjligt att förutse alla tänkbara situationer. En tids erfarenhet av det nya systemet får visa om och på vilka punkter det kan finnas behov av närmare detaljreglering.

TLV förutsätter att principen om att den billigaste förpackningen alltid ska levereras och expedieras får genomslag. De undantagsfall när detta av legitima skäl inte kan ske bör då bli av begränsad omfattning. Det torde i så fall inte uppkomma något större praktiskt behov av en mer utförlig reglering.

41 Borde inte ikraftträdandet av föreskrifterna skjutas fram till dess samtliga oklara punkter är tillfredsställande utredda och hanterade?

Apoteksreformen träder i kraft nu och då måste även dessa föreskrifter komma på plats i anslutning till den tidpunkten. Men även om föreskrifterna kunde skjutas fram så skulle det medföra att andra punkter skulle kvarstå som oklara. TLV har samtidigt en beredskap för att återkomma med kompletteringar och förtydliganden utifrån den praktiska erfarenheten.

Handelsmarginalen

42 Vad avses med handelsmarginal?

Med handelsmarginal avses den ersättning ett öppenvårdsapotek får för att expediera ett förskrivet läkemedel eller en förskriven vara. Handelsmarginalen utgör skillnaden mellan apotekens inköpspris och försäljningspris. För de läkemedel och varor som ingår i läkemedelsförmånerna beräknas handelsmarginalen genom de prisformler som framgår av TLV:s föreskrifter om handelsmarginal.

43 Varför har TLV inte beslutat om höjd handelsmarginal den 1 juli 2009? När fattar ni beslut om höjd handelsmarginal?

Föreskrifterna om den nya handelsmarginalen, som innehåller en fast tilläggsersättning om 10 kronor för generika och andra läkemedel som ingår i en grupp med generisk konkurrens, beslutas vid ett senare tillfälle. Föreskrifterna är tänkta att träda i kraft under hösten 2009, det vill säga i samband med att Läkemedelsverket börjar meddela tillstånd för nya aktörer att bedriva öppenvårdsapotek.

44 Vad avses med apotekens inköpspris (AIP)?

Med inköpspris avses det pris som TLV, med tillämpning av lagen om läkemedelsförmåner, beslutar att öppenvårdsapotek får köpa in läkemedel och varor för. Priset inkluderar leveranskostnader till det enskilda öppenvårdsapoteket, så att öppenvårdsapoteket ska kunna fullgöra sin tillhandahållandeskyldighet.

45 Vad avses med ett extemporeläkemedel?

Med extemporeläkemedel avses ett icke standardiserat läkemedel som tillverkas av ett apotek för en viss patient. Det är inte ett godkänt läkemedel och ett särskilt tillstånd från

Läkemedelsverket behövs.⁴⁶ Hur bestäms apotekens inköpspris för extemporeläkemedel?

Inköpspris för ett extemporeläkemedel fastställs av TLV efter ansökan av det tillverkande apoteket. Priset beräknas utifrån kostnader för de råvaror som ingår och en viss ersättning för arbetet med att framställa läkemedlet.

47 Vad gäller för returter? Ska inte dessa endast ske i undantagsfall? Varför regleras inte detta mera i detalj?

TLV har i sina beräkningar av AIP inkluderat returrätter för generiska läkemedel med ett inköpspris som överstiger 300 kr per förpackning. Därutöver är det naturligt att leverans- och betalningsvillkor samt returrätter kommer vara del av affärsuppgörelsen mellan

parterna. Av TLV:s föreskrifter framgår dock att det maximala AIP, som TLV fastställer och som leverantör har skyldighet att leverera för, ska omfatta fri leverans till apotek så att apotek kan uppfylla sin tillhandahållandeskyldighet enligt lagen om Handel med läkemedel. Både leveransvillkor och returer förutsätts följa gällande regelverk, bland annat Läkemedelsverkets föreskrifter på området (se LVFS 2009:10 och 2009:11).

48 När gäller det extra påslaget vid generisk konkurrens så kallad "generikapeng"?

TLV har utarbetat ett förslag till ändring i föreskriften om handelsmarginal. Enligt förslaget kommer en "generikapeng" om 10 kronor att läggas på alla generiska läkemedel och alla läkemedel i en utbytesgrupp med generisk konkurrens oavsett vilket läkemedel i gruppen som expedieras. Påslaget kommer att göras då ett generiskt läkemedel "erbjuds till försäljning till öppenvårdsapoteken på den svenska marknaden." Ändringsförslaget till TLV:s föreskrifter om handelsmarginal, som innebär att en "generikapeng" kommer att läggas på handelsmarginalen, kommer att beslutas och träda ikraft när den svenska apoteksmarknaden har fler än en aktör, det vill säga under hösten 2009. TLV kommer att utforma ett system i samarbete med marknadsaktörer för att följa upp när ett läkemedel erbjuds till försäljning.

49 Varför ett påslag på generiska läkemedel? Ska inte de vara billiga?

TLV har fått i uppdrag att utarbeta föreskrifter om handelsmarginalens beräkning. TLV ska kontrollera att målsättningen om en tillräcklig lönsamhet på apoteksmarknaden, inte äventyrar kostnadskontrollen för det offentliga. Motivet till förslaget om att öka handelsmarginalen genom ett tillägg för generika är att hanteringen av flera preparat inom en och samma utbytesgrupp driver kostnader för bland annat hantering och lagerhållning. Detta är kostnader som den rörliga handelsmarginalen inte nödvändigtvis ger apoteken kompensation för. TLV har också i uppdrag att säkerställa att läkemedel inte blir dyrare för patient och samhälle. Därför har TLV föreslagit en rad åtgärder som leder till sänkta priser. Många läkemedel kommer att bli billigare än tidigare medan andra kommer att bli 10 kronor dyrare.

50 Varför inför TLV inte bara en expeditonsavgift?

TLV har i sin delrapportering den 1 april 2009 framfört att handelsmarginalen på förskrivna läkemedel framöver bör övergå från att vara kopplad till förpackning till att vara kopplad till receptorderrad. I praktiken skulle detta innebära en övergång från handelsmarginal till en slags expeditonsavgift.

51 Varför inför TLV inte en ersättning för farmaceutiska tjänster?

TLV har i dag inget uppdrag kring detta. Regeringen har i beslut om tillägg till uppdrag¹ framfört att de anser att frågan om farmaceutiska tjänster är angelägen och att TLV senare kommer att ges i uppdrag att utreda frågan vidare.

52 Kommer det verkligen att bli likvärdiga konkurrensförhållanden? Borde inte likartade inkösvillkor säkras för småföretagare, eftersom lönsamheten är starkt knuten till

¹ Regeringsbeslut om tillägg till uppdrag angående förberedande åtgärder med anledning av omregleringen av apoteksmarknaden (S2008:10720/HS), sid 3.

förhandlingsstyrka?

Av förarbetena framgår tydligt att handelsmarginalen även fortsättningsvis ska sättas enligt objektiva kriterier som gäller lika för inhemska och importerade produkter och att handelsmarginalen bör sättas på lika villkor för alla apoteksaktörer som etablerar sig i Sverige.

53 Hur ofta kommer ni ändra handelsmarginalen?

För att ge långsiktiga förutsättningar för de företag som verkar på apoteksmarknaden så kommer handelsmarginalen att revideras med längre intervall. En första översyn kommer att ske under senare delen av 2011. En tidigare översyn kan dock inte uteslutas om det behövs för att tillgodose reformens mål.

Avgift till Apotekens Service AB

54 Vilken är Apotekens Service ABs (ASAB) uppgift?

ASAB har till uppgift att hantera den IT-infrastruktur som är nödvändig för att alla apoteksaktörer på den omreglerade apoteksmarknaden ska kunna fullgöra sina uppgifter. ASAB ska mot ersättning erbjuda dessa tjänster till alla apotek på likvärdiga och icke-diskriminerande villkor. ASAB ska även verka för system och funktioner som främjar en patientsäker och kostnadseffektiv läkemedelsdistribution.

55 Avgiftens storlek? Förefaller inte 2,21 kr per receptorderrad som ett högt pris?

TLV har fått till uppgift att prissätta tjänsterna från ASAB. Av förarbetena framgår också att det är av stor vikt att ASAB ges resurser för att dels täcka bolagets kostnader för registren, dels för att ge bolaget utrymme för affärsmässiga investeringar avseende teknisk uppgradering och utveckling av systemen. TLV har därför tagit fram en prissättningsmodell som bygger på att ASAB får ta ut en avgift per receptorderrad, med undantag för varor utanför läkemedelsförmånerna, samt en avgift per förpackning för dosdispenserade läkemedel. Beräkningarna har redovisats i del delrapportering TLV gjorde den 1 april 2009. TLV kommer ärligen att följa ASAB:s kostnadsutveckling och ompröva avgiftens storlek.

56 Vad avses med en receptorderrad?

Med receptorderrad avses ett förskrivet läkemedel i en viss läkemedelsform och styrka eller annan förskrivna vara, som expedieras vid ett och samma tillfälle. Avsikten är att avgiften inte ska kopplad till antalet förpackningar som ingår i en expedition.

57 Varför hanteras dosdispenserade varor annorlunda vad avser avgift?

Eftersom en dospatient har väldigt många receptorderrader är inte detta lämpligt att använda som beräkningsgrund för avgiftens storlek. För beräkning av avgiftens storlek för dosdispenserade läkemedel har TLV istället använt antalet förpackningar som används vid dosdispenseringen.

58 När ska betalning av avgift till ASAB ske?

Enligt uppgift avser ASAB att fakturera apoteken månadsvis i samband med fakturering av läkemedelsförmånerna. Detta är i enlighet med de simuleringar TLV gjort för att fastställa avgiftens storlek.