Fondsbørsmeddelelse nr. 15/2007
6 september 2007

Britisk sundhedsreform: Nyt høringsdokument offentliggjort

Som forventet offentliggjorde det britiske sundhedsministerium i dag et nyt høringsdokument med reviderede forslag til vilkårene for levering af stomi- og kontinensprodukter og tilhørende serviceydelser.

Denne fondsbørsmeddelelse indeholder en faktuel opsummering af det nye høringsdokument. Det er ikke muligt præcist at forudsige de økonomiske konsekvenser af de foreslåede ændringer, og Coloplast vil ikke oplyse noget om mulige følger, så længe høringsrunden pågår.

Som en førende leverandør af medico-produkter i England agter Coloplast at deltage i høringsrunden gennem de respektive brancheorganisationer og som selvstændig virksomhed.

Høringen finder sted mellem den 6. september og den 29. november 2007, og alt efter resultatet af høringen er de foreslåede datoer for implementering af vilkårsændringer for betaling af serviceydelser og prisfastsættelse af produkter henholdsvis den 1. maj og den 1. juni 2008.

Denne høring er en del af en løbende undersøgelse af vilkårene, hvor den seneste høringsrunde, der blev gennemført mellem november 2006 og april 2007, indeholdt et forslag om indførelse af nye vilkår pr. 1. juli 2007. Dette fandt ikke sted, da man besluttede at revidere nogle af forslagene baseret på de høringssvar, der blev modtaget i april 2007.

Dagens offentliggørelse indeholder de reviderede forslag i to dele: en der omhandler prisfastsættelse af produkter og en anden, der angår betaling af serviceydelser.

Prisfastsættelse af produkter
Det britiske sundhedsministerium har fremlagt to muligheder for prisjusteringer:

1. Indførelse af den model for prisfastsættelse baseret på produktkategorisering, der var foreslået i det foregående høringsdokument (november 2006), men med et loft på 35% for prisreduktioner
2. Indførelse af en ensartet prisreduktion på 12% på alle stomi- og kontinensprodukter omfattet af undersøgelsen.

Ifølge sundhedsministeriet ville begge løsninger reducere deres samlede omkostninger på ca. 200 mio. pund om året med 25 mio. pund om året i modsætning til de tidligere forventede 27 mio. pund.

Produktkategoriseringen er blevet revideret i samarbejde med paneler af specialiserede sygeplejersker for at sikre, at produkter inden for samme underkategori opfylder lignende medicinske behov.

Betaling af serviceydelser
Forslagene vedrørende betaling af serviceydelser er:

- Den generelle avancesats i forhold til prisen på det anvendte produkt fjernes, hvilket er uændret siden november 2006
- Receptgebyret fastholdes på 90 pence pr. produkt
- Udleveringsgebyret øges fra 2,6 til 3,23 pund pr. produkt og vil nu også dække katetre og andre kontinensprodukter
- Infrastrukturgebyret er nu baseret på 10 betalingsniveauer i modsætning til de seks niveauer, der blev foreslået i november 2006
- Gebyr for specialiserede sygeplejerskers patientbesøg fastholdes på 40 pund, men den niveauopdelte betalingsstruktur erstattes af en begrænsning på et besøg pr. 70 uddelte produkter inden for et givent finansår (april-marts)
- Behovet for patientbesøg af specialiserede sygeplejersker er nu også anerkendt for så vidt angår brugere af katetre og andre kontinensprodukter
- Gebyr for tilpasning af stomiprodukter er sat til 3 pund pr. udleveret produkt med en øvre grænse på 25.000 produkter pr. måned. Tidligere var en niveauopdelt betalingsstruktur foreslået.

Som fremlagt ville gebyrerne fortsat svare til en samlet betaling for serviceydelser på omkring 32 mio. pund om året. Det britiske sundhedsministerium har ikke foreslået at reducere denne omkostning.

Høringsdokumentet kan findes på sundhedsministeriets hjemmeside på www.dh.gov.uk\liveconsultations.

Sten Scheibye
Administrerende direktør

For yderligere information

Investorer og finansanalytikere
Jørgen Fischer Ravn
Investor Relations Manager
Tlf. 3085 1308
E-mail: dkjfr@coloplast.com

Presse og medier
Jens Tovborg Jensen
Pressechef
Tlf. 3085 1922
E-mail: dkjto@coloplast.com

Denne meddelelse foreligger på dansk og engelsk. I tvivlstilfælde er den danske udgave gældende.