

**Indenrigs- og Sundhedsministeriet**

Dato: 27. juni 2006  
Kontor: Lægemiddelkontoret  
J.nr.: 2006-139-143  
Sagsbeh.: TBA  
Fil-navn: Dokument 3

**Besvarelse af spørgsmål nr. 389 (Alm. del), som Folke-  
tingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og  
sundhedsministeren den 16. maj 2006**

**Spørgsmål 389:**

"Ministeren bedes kommentere vedlagte artikel fra Børsen den 10. maj 2006 "Amternes medicinudgifter skrider"."

**Svar:**

Det anføres i den i spørgsmålet nævnte artikel fra Børsen, at de nye tilskudsregler, som blev indført den 1. april 2005, ikke har nogen effekt, da amternes medicinudgifter er fortsat med at stige i januar og februar måned i år. Det anføres endvidere, at jeg mener, at sygesikringslovens nye tilskudsregler fungerer udmærket, da ændringen har skærpet konkurrencen på den del af markedet, hvor der findes kopiprodukter.

Det er korrekt, som det er gengivet i artiklen, at sygesikringens medicinudgifter er steget med 7,2 pct. i januar og februar måned i år i forhold til de tilsvarende måneder sidste år. Efter min opfattelse skal man imidlertid generelt være særdeles varsom med at foretage sammenligninger af udgiftsvæksten for korte tidsperioder, idet sådanne perioder påvirkes kraftigt af fluktuationer, som har betydning for salgets størrelse. Samtidig udvikler medicinudgifterne sig netop meget ustabilt fra måned til måned. Jeg kan fx oplyse, at sygesikringens medicinudgifter kun er steget med 0,7 pct. i april måned i år sammenlignet med samme måned sidste år. Jeg vil desuden henlede opmærksomheden på, at det mængdemæssige lægemiddelforbrug er steget kraftigt sidste år. Lægemiddelstyrelsen har således oplyst, at forbruget af tilskudsberettigede lægemidler er steget med 7 pct. i perioden fra 2004 til 2005. En sådan stigning har naturligvis også en konsekvens for medicinudgifterne.

Lægemiddelstyrelsen har foretaget en gennemgang af udviklingen i prisstrukturen efter 1. april 2005. Gennemgangen viser, at udviklingen i sygesikringens medicinudgifter fra 2004 til 2005 på de forskellige delmarkeder fordeler sig således:

- For de substituerbare tilskudsberettigede lægemidler, hvor patentet ikke er udløbet, er udgifterne faldet. Faldet skyldes, at forbruget har været faldende.
- For de substituerbare tilskudsberettigede lægemidler, hvor patentet er udløbet, er udgifterne faldet på trods af et stigende forbrug. Dette

skyldes dels prisfald, og dels at forbruget i større udstrækning er flyttet over på de billigere lægemidler.

- For de ikke-substituerbare lægemidler er udgifterne steget. Udgifterne er steget mere end forbruget, hvilket må anses for at hænge sammen med prisstigninger.

Undersøgelsen viser, at ændringen af tilskudsreglerne fungerer efter hensigten, idet de nye tilskudsregler sammen med substitutionsreglerne har medført stor efterspørgsel efter det billigste præparat i tilskudsgrupperne, hvor patentet er udløbet. Herved reduceres medicinudgifterne for såvel det offentlige som for patienterne. Der har imidlertid været stigende merudgifter på det ikke substituerbare sortiment, som bl.a. skyldes prisstigninger på de patentbelagte lægemidler.

Jeg kan oplyse, at Lægemedielindustriforeningen (Lif) i forbindelse med ændringen af medicintilskudsreglerne den 1. april 2005 - på trods af tidligere tilkendegivelser om det modsatte - meddelte, at foreningens ensidige priserklæring bortfaldt.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har på denne baggrund efterfølgende drøftet prisudviklingen med lægemiddelindustrien. I den forbindelse har Lif, som det fremgår af artiklen, foretaget en sammenligning af prisniveauet på de 100 mest solgte aktivstoffer i Danmark med prisniveauet i en række andre europæiske lande. Undersøgelsen viser, at de danske priser samlet set ligger lidt over det europæiske gennemsnit for de undersøgte aktivstoffer. Undersøgelsen viser imidlertid også, at der er stor forskel på, om man ser på priserne på den del af markedet, hvor der alene er patentbelagte lægemidler, eller den del af markedet, som omfatter ikke-patentbelagte lægemidler. De danske priser er således i europæisk sammenhæng relativt høje på patentbelagte produkter, mens de er forholdsvis lave på ikke-patentbelagte produkter.

Det er efter min opfattelse vigtigt, at der etableres et bredere og mere nuanceret informationsgrundlag om lægemiddelpriser. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har derfor sammen med Lægemedielstyrelsen iværksat en stikprøveundersøgelse på pakningsniveau af priserne i Danmark sammenlignet med en række andre europæiske lande. Herudover gennemgås nye udenlandske og danske prisundersøgelser, hvor der foretages en sammenligning af europæiske priser.

Jeg skal afslutningsvis pege på, at det fremgår af den netop indgåede aftale mellem regeringen og Danske Regioner om regionernes økonomi for 2007, at der er enighed om at igangsætte et fælles udredningsarbejde om årsagerne til udgiftsvæksten, herunder om de nye tilskudsreglers effekt. Regeringen og Danske Regioner er desuden enige om at understøtte initiativer, der kan medvirke til en effektiv og rationel anvendelse af medicin og at søge at dæmpe væksten i udgifterne til medicintilskud. Resultaterne af de omtalte prisundersøgelser vil indgå i dette arbejde.