



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 17. august 2015
Enhed: Sundhedsjura og lægemid-
delpolitik
Sagsbeh.: DEPTFE
Sagsnr.: 1504339
Dok. nr.: 1750499

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 14. juli 2015 stillet følgende spørgsmål nr. 7 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 7:

”Vil ministeren se på de voldsomme prisstigninger på receptpligtig medicin, som blev illustreret i TV2 Lorry den 8. juli 2015, hvor et præparat steg fra 68 kr. til over 1000 kr. ?

http://www.tv2lorry.dk/arkiv/2015/07/08?video_id=104798”

Svar:

Ministeriet har indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen til brug for besvarelsen. Styrelsen kan bekræfte, at der har været de omtalte prisstigninger, men er dog ikke bekendt med den konkrete årsag til stigningerne. Styrelsen understreger samtidig, at det er yderst sjældent, at borgere oplever pludseligt at skulle betale så meget mere for det samme lægemiddel, som det er tilfældet i det eksempel, der refereres til i spørgsmålet. Det er således helt atypisk, at priser på lægemidler stiger så voldsomt.

Sundhedsstyrelsen har desuden bl.a. oplyst følgende:

”Der er fri prisdannelse på lægemidler i Danmark ligesom næsten alle andre produktkategorier. En virksomhed må således selv bestemme, hvor meget de vil sælge deres lægemiddel for.

Der er dog reguleringer af visse andre aspekter af priserne. I modsætning til andre produkter, må priserne på lægemidler ikke ændres fra dag til dag. Den pris, en virksomhed vælger at sælge lægemidlet for, bliver fastlåst i såkaldte prisperioder af 2 ugers varighed. Efter 2 uger kan virksomheden igen ændre prisen. Denne indskrænkning i virksomhedernes frihed til at ændre priserne når som helst er begrundet i ønsket om at skabe en balance mellem på den ene side konkurrence og på den anden side en vis overskuelighed i medicinpris- og medicintilskudssystemet.

Priser på lægemidler kan således svinge, og Sundhedsstyrelsen er ikke bekendt med årsagerne til, hvorfor priserne pludselig kan stige voldsomt. Sundhedsstyrelsen har dog grund til at formode, at en af årsagerne til store prisstigninger kan være periodevis mangel på konkurrence.”

Ministeriet kan supplerende hertil bemærke, at indretningen af systemet med prisperioder af 2 ugers varighed generelt set bidrager til øget konkurrence. Ved 14-dagesudbud konkurrerer producenter af generiske lægemidler – dvs. lægemidler med det samme aktive indholdsstof – om at blive det billigste på markedet for en 14-dagesperiode. Ved at vinde udbuddet får producenten hele markedet i perioden, da apotekerne er forpligtet til at tilbyde borgerne det billigste generiske lægemiddel.

Danmark er blandt de lande i Europa, der har de laveste priser på generiske lægemidler, hvilket bl.a. kan tilskrives systemet med 14-dagesudbud.

I tillæg til dette er der indført et prisbegrænsende instrument, der primært retter sig mod lægemidler, som er omfattet af patent, og hvor der derfor ikke er andre generiske lægemidler på markedet. Hovedparten af disse lægemidler er således omfattet af aftaler, der indgås med industrien, hvorefter der sættes et loft over, hvor meget priserne må stige. For lægemidler, der er beskyttet af patent, er der generelt ikke store udsving i medicinpriserne, bl.a. grundet prisloftsaftaler, mens priser på generiske lægemidler godt kan svinge, grundet konkurrencen. Andre faktorer, som også har indflydelse på prisdannelsen, er desuden råvarepriser og distributionsomkostninger.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Thomas le Fevre