



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: 8. september 2016
Enhed: Psykiatri og Lægemedel-
politik
Sagsbeh.: DEPMSOT
Sagsnr.: 1607807
Dok. nr.: 163130

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 11. august 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 800 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 800:

”Mener ministeren, at det er rimeligt, at en behandling det koster ca. 530,- kr. at producere, koster det offentlige sundhedsvæsen over 250.000,- kr. at tilbyde og dermed får som konsekvens, at en stor gruppe patienter ikke tilbydes denne behandling, og mener ministeren, at der i den forbindelse er en øvre grænse for, hvor høj en profitrate det offentlige sundhedsvæsen skal acceptere?”

Svar:

Indledningsvist vil jeg bemærke, at prisen på et lægemiddel ikke kun afspejler produktionsomkostninger. Ifølge undersøgelser vil en lægemiddelproducent ofte have brugt et tocifret milliardbeløb på forskning og udvikling, før et givent lægemiddel kan markedsføres.

Når det er sagt, så er det naturligvis vigtigt, at nye lægemidler vurderes grundigt og systematisk, så det sikres, at vi ikke betaler for meget for lægemidler i forhold til den effekt, de vurderes at have. Derfor er jeg også tilfreds med, at vi i foråret på tværs af samtlige partier i Folketinget blev enige om 7 principper, der sætter ramme og retning for prioritering inden for sygehusmedicin. I nærværende sammenhæng er princip nr. 6 (’mere sundhed for pengene’) særligt relevant. Af det princip fremgår det nemlig, at såfremt et nyt lægemiddel skal være standardbehandling, skal der være et rimeligt forhold mellem prisen på det nye lægemiddel og den merværdi, som lægemidlet vurderes at kunne tilbyde sammenlignet med eksisterende standardbehandling.

Danske Regioner har tilkendegivet, at Medicinrådet, der forventes implementeret primo 2017, i sit arbejde vil respektere de 7 prioriteringsprincipper for sygehusmedicin, som Folketingets partier har givet deres tilslutning til.

I tillæg hertil indgik ministeriet i foråret sammen med Danske Regioner en historisk god aftale med Lif, der indebærer, at listepriserne på sygehusmedicin sænkes med 10 pct. over 3 år løbende fra 1. april 2016 til 31. marts 2019.

Både fra statsligt og regionalt hold er der således fokus på, at ressourcerne til lægemiddelbehandling anvendes med omtanke.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Thomas le Fevre