



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: 08-01-2018
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPLINB
Sagsnr.: 1708438
Dok. nr.: 495887

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 16. november 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 167 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 167:

”Ministeren bedes kommentere artiklen ”Priscykler i markedet for receptpligtig medicin efter patentudløb” bragt i KFST - Velfungerende Markeder nr. 11 2017, og herunder oplyse, hvad ministerens kommentar er til forskernes forslag om at:

- sløre de historiske bud i tidligere udbud
- øge markedsandelen som virksomhederne vinder op til tættere på 100 pct.
- sanktionere leveringssvigt, dvs. at virksomheder kan fortryde deres bud og melde leveringssvigt uden omkostninger
- gøre det mere attraktivt at byde ved at reducere omkostninger eller indbyde flere virksomheder til at byde.

Der henvises til https://www.kfst.dk/media/49083/priscykler-i-markedet-for-receptpligtig-medicin-efter-patentudloeb_final.pdf

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen indhentet oplysninger fra Lægemiddelstyrelsen.

Til artiklens forslag vedr. muligheden for at sløre de historiske bud i tidligere udbud, oplyser Lægemiddelstyrelsen, at alle lægemidler, for hvilke, der er anmeldt en pris, kan sælges på markedet. Det gælder altså også de lægemidler, som ikke er det billigste i en given gruppe. De historiske bud i tidligere udbud afspejler de priser, som de pågældende lægemidler er blevet solgt til.

Hvis man fremadrettet slører de historiske bud, da kan virksomheder med interesse for tidligere bud blot selv gemme de tidligere offentliggjorte priser til senere brug, alternativt ansøge om aktindsigt heri.

Til artiklens forslag om at øge markedsandelen, som virksomhederne vinder, op til tættere på 100 pct. anfører Lægemiddelstyrelsen, at det ikke vil være praktisk muligt at sikre den virksomhed, der har anmeldt den laveste pris, tæt på 100 pct. af markedet. Det skyldes, at en række andre faktorer spiller ind på markedsandelen. Fx kan såvel medicinbrugeren som den ordinerende læge vælge et andet lægemiddel end det billigste, og det billigste lægemiddel kan gå i leveringssvigt i løbet af prisperioden.

Til artiklens forslag om, at sanktionere leveringssvigt, dvs. det forhold, at virksomheder kan fortryde deres bud og melde leveringssvigt uden omkostninger, oplyser Lægemiddelstyrelsen, at leveringssvigt kan have mange årsager. Fx skal virksomhederne anmelde deres priser 14 dage før, de skal træde i kraft, og det kan ske, at leveringssituationen – uden at det kan lægges virksomheden til last – ændres i perioden frem mod prisperiodens start. Det kan også ske, at et lægemiddel bliver det billigste i en

prisperiode uden, at virksomheden har ønsket og er forberedt på det, nemlig hvis det hidtil billigste lægemiddel i gruppen stiger i pris eller går i leveringssvigt.

Det vil ikke være praktisk muligt for Lægemiddelstyrelsen med det nuværende set up at overvåge tusindevis af leveringssvigt hver 14. dag med henblik på at afklare, om leveringssvigtet kan bebrejdes virksomheden eller ej.

Leveringssvigt er ikke nødvendigvis dårligt for medicinbrugerne, eftersom de medicinbrugere, der har købt, før et produkt går i leveringssvigt, har fået lægemidlet til en lavere pris, end de havde opnået såfremt lægemidler, som er i risiko for leveringssvigt, ikke kom på markedet. Det danske marked er i stand til at tage meget små leverancer ind, og det bidrager til at holde prisen nede.

Til artiklens forslag om at gøre det mere attraktivt at byde ved at reducere omkostninger eller indbyde flere virksomheder til at byde oplyser Lægemiddelstyrelsen, at styrelsen ikke indbyder virksomheder til at byde. Det er virksomhederne selv, der bestemmer, om de ønsker at byde eller ej. Typisk vil enhver virksomhed, der har et lægemiddel på markedet, anmelde en pris (og dermed byde), da de ellers af afskåret fra at sælge lægemidlet i Danmark. Der er ingen omkostninger forbundet med at byde ind med en pris på et lægemiddel.

Jeg kan henholde mig til Lægemiddelstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Line Bork