



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Lovsekretariat

Dato: 26-11-2019
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPLINB
Sagsnr.: 1910183
Dok. nr.: 1037870

Medlem af Folketinget Kirsten Normann Andersen (SF) har den 18. november 2019 stillet følgende spørgsmål nr. S 322 til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål S 322:

”Hvordan vil ministeren sikre en rimelig prisdannelse på kopimedicin, så man undgår de store prishop, man ofte ser, på op til 2000 pct., og så producenterne ikke i samme grad får mulighed for at tilpasse priserne til hinanden og dermed de facto kommer til at fungere som en karteldannelse på medicinområdet?”

Svar:

Der er fri prisdannelse på lægemidler i Danmark, og myndighederne har ikke indflydelse på priserne for medicin. Priserne fastsættes af lægemiddelvirksomhederne.

Prissystemet i Danmark er politisk fastsat og skal være med til at gøre det attraktivt for lægemiddelvirksomhederne at forsyne det danske marked med lægemidler. Prissystemet skal samtidig være med til at sikre de lavest mulige priser for de danske borgere og samfundet. Jeg glæder mig over, at priserne på generisk medicin generelt set er meget lave i Danmark sammenlignet med andre EU-lande. Det tyder på effektiv konkurrence, som er til gavn for borgerne. Stor konkurrence kan imidlertid have den bagside, at nogle producenter ikke synes, at de tjener nok, hvorfor de trækker deres produkter fra markedet og skaber en situation, hvor der i en periode kun er få eller en enkelt udbyder tilbage af et bestemt lægemiddel.

Prisændringer på medicin er dog mere undtagelsen end reglen, og prisen falder oftere end den stiger¹. Desuden sker stigningen typisk fra et meget lavt udgangspunkt. Jeg anerkender dog til fulde, at det kan føles utrygt for den enkelte borger, når der sker udsving i pris for enkelte lægemiddelpakninger.

I tilfælde af, at en pakning stiger meget i pris, har det dog langt fra altid betydning for borgerne. I alle de tilfælde, hvor en pakning indgår i en substitutionsgruppe, og der er en anden pakning med en lavere pris, har apoteket pligt til at tilbyde den billigste pakning og dermed ikke den pakning, som f.eks. har fået en stor prisstigning, med mindre denne pakning er den billigste i substitutionsgruppen.

Det er desuden væsentligt at huske på, at medicinbrugerne får tilskud til deres lægemidler efter behov, dvs. jo større forbrug, jo mere tilskud. Borgernes maksimale egenbetaling på receptpligtige lægemidler i løbet af et tilskudsår er 4.110 kr., svarende til ca. 345 kr. om måneden. Og det er uanset om lægemidlerne går op eller

¹ Jf. Apotekerforeningens analyse af 12. november 2019: https://www.apotekerforening.dk/-/media/apotekerforeningen/analyseroekonomi/12112019_analyse-af-prishop-p-medicin.pdf

ned i pris. Og hvis det er svært at finde 345 kr. om måneden, har borgeren mulighed for at søge sin kommune om tilskud til sine medicinudgifter.

Karteldannelse er ulovligt i Danmark. Hvis der opstår mistanke om ulovlige aftaler om priser, er jeg tryk ved, at konkurrencemyndighederne reagerer herpå.

Jeg kan afslutningsvis oplyse, at vi er ved at se på en model for, hvorledes vi kan undgå for store udsving i medicinpriserne. Målet skal naturligvis være en god, ubureaukratisk model, der sikrer os mod store prishop, men også holder producenterne af generika på markedet af hensyn til patienterne, priser og udgifter til medicin.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Line Bork