



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: 22-11-2016
Enhed: Psykiatri og Lægemiddel-
politik
Sagsbeh.: DEPZIQ
Sagsnr.: 1606654
Dok. nr.: 230677

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 15. november 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 7 (L 38) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 7:

”Vil ministeren bekræfte, at detailhandlens salg af lægemidler i dag er koncentreret om kun få produkttyper, og at det alene er de kendte mærkevarer, som typisk er dyrere end kopipræparater, der sælges i detailhandlen?”

Svar:

Jeg har til brug for besvarelse af spørgsmålet anmodet Lægemiddelstyrelsen og Sundhedsdatastyrelsen om en udtalelse.

Sundhedsdatastyrelsen oplyser, at der ikke er registrering af, hvorvidt et lægemiddel er en kendt mærkevare, men Sundhedsdatastyrelsen kan oplyse om fordelingen af salget i detailhandlen på originale lægemidler, generiske lægemidler (også benævnt ’kopipræparater’) og parallelimporterede lægemidler.

Lægemiddelstyrelsen og Sundhedsdatastyrelsen har delt besvarelsen op i produkttyper i detailhandlen, originalprodukter, generika og parallelimporterede produkter og prisniveau.

Produkttyper i detailhandlen

I 2015 var der over 500 pakninger, der måtte sælges i detailhandlen, fordelt på 82 lægemidler, hvor et lægemiddel kan dække over flere produkter med samme indholdsstof.

Originalprodukter, generika og parallelimporterede produkter

Sundhedsdatastyrelsen anvender Lægemiddelstyrelsens lægemiddelregister (KAT) til at indhente oplysninger om lægemidler på varenummerniveau til statistik formål. Det er ikke registreret i KAT, hvorvidt lægemidler er originale produkter, generiske produkter eller parallelimporterede produkter. Sundhedsdatastyrelsen oplyser, at styrelsen har lavet en inddeling, der baserer sig på en algoritme på baggrund af andre oplysninger i KAT, f.eks. brug af navn på parallelimportør i navngivning af parallelimporterede produkter, samt tilgængelige oplysninger fra internettet. Sundhedsdatastyrelsen formoder derfor, at den klassifikation, der derved dannes, kan være behæftet med fejl. Det er imidlertid den mulighed Sundhedsdatastyrelsen pt. har for at klassificere lægemidlerne og afgrænsningen er anvendt i opgørelser med dette forbehold.

Sundhedsdatastyrelsen definerer til brug for denne opgørelse et lægemiddel som lægemidler med samme aktive indholdsstof (én atc-kode, f.eks. N02BE01 paracetamol, M01AX05 glucosamin). For de fleste lægemidler defineret på denne måde findes der op til mange forskellige pakninger mht. styrke, antal stk. og dispenseringsform (f.eks. tabletter el. oral opløsning). Det er dog kun muligt at sammenligne salget fordelt på originale produkter og generika/parallelimporterede produkter for sammenlignelige

pakninger. Sundhedsdatastyrelsen har set på lægemiddelpakninger, der af Lægemiddelstyrelsen var tilladt til salg i detailhandlen, og har været markedsført både på første og sidste takstdato i 2015, og således kunne være blevet sat til salg i detailhandelen og på de pakninger ud af disse, der reelt er blevet solgt.

Sundhedsdatastyrelsen finder overordnet – med ovenstående beskrevne opdelingsmetode – at ud af de pakninger, der er tilladt til salg i detailhandelen, er det ca. 54 %, der er originale produkter. For de pakninger, der er solgt, er det ca. 88 % af pakningerne, der er originale produkter.

Når der ses på salget, var der dog for størstedelen (64 ud 82 lægemidler) ikke noget statistikgrundlag for sammenligning. Baggrunden for dette er, at for det enkelte lægemiddel kunne gælde at

- der kun var originale pakninger tilladt til salg i detailhandelen
- der var kun generika/parallelimporterede pakninger tilladt til salg
- der var for lægemidlet intet eller
- der næsten intet salg af pakningerne, der er tilladt til salg.

For de resterende 18 lægemidler er der både pakninger af generika/parallelimporterede produkter og pakninger af original produkter tilladt til salg. For 2 lægemidler er der solgt mest af det generiske/parallelimporterede produkt, og for 16 lægemidler er der for sammenlignelige pakninger overvejende solgt det originale produkt.

Prisniveau

Sundhedsdatastyrelsen oplyser, at ud af de 16 lægemidler, hvor der overvejende er solgt originale produkter frem for generika/parallelimporterede produkter for sammenlignelige pakninger, har Sundhedsdatastyrelsen valgt at se på de 5, der ligger indenfor de 10 lægemidler med størst omsætning (i kr.) i detailhandelen.

Udvalgte lægemidler indenfor de 10 lægemidler med størst omsætning:

- Nicotin N07BA01, til rygeafvænning
- Paracetamol N02BE01, smertestillende
- Zylometazolin R01AA07, næsespray ved forkølelse
- Ibuprofen M01AE01, smertestillende
- Diclofenac M02AA15, antiinflammatorisk hudmiddel

Sundhedsdatastyrelsen oplyser, at når styrelsen sammenligner priser på pakningerne, kender styrelsen alene den pris, kunden har betalt. Styrelsen er således ikke i besiddelse af detailhandlens indkøbspris.

Sundhedsdatastyrelsen har beregnet prisen som et gennemsnit pr. pakning af alle solgte pakninger for det enkelte lægemiddel i 2015. Nedenstående sammenligning er eksempler, idet der for flere af lægemidlerne er flere sammenlignelige pakninger.

- For nicotin har Sundhedsdatastyrelsen udarbejdet et eksempel på to sammenlignelige pakninger (tyggegummi, fruit, 2 mg. 204 el. 192 stk.), hvor der er et stort salg. Forskellen på den gennemsnitlige salgspris pr DDD for disse to pakninger eksempelvis for originalproduktet 14,5 kr. pr DDD og for det generiske produkt 9,2 kr. pr DDD.
- For paracetamol har Sundhedsdatastyrelsen set på de mest solgte pakninger, som er 10 stk. tabletter på 500 mg. Her var den gennemsnitlige salgspris 9 kr. pr. DDD for originalproduktet og 7,9 kr. pr. DDD for det mest solgte generikaprodukt.

- For zylometazolin er der 10 pakninger, der må sælges i detailhandelen. Den mest solgte pakning er 1mg/ml og 10 ml. Her var den gennemsnitlige salgspris for originalproduktet 3,5-4,4 kr. pr. DDD og for generika/parallelimport produkterne 1,4 og 1,7 kr. pr. DDD.
- For ibruprofen er der kun 3 pakninger, der må sælges i detailhandelen. Pakningerne er sammenlignelige, da de alle indeholder tabletter af 200 mg og 20 stk. Originalproduktet er solgt for 7,8 kr. pr. DDD hvor generika/parallelimport produkterne er solgt for henholdsvis 4,5 kr. og 5,3 kr. pr. DDD.
- For diclofenac er den mest solgte pakning: gel, 11,6 Mg/g, 100g. Her er prisen for originalproduktet 1,5 kr. pr. g og for 2 parallelimporterede produkter er prisen henholdsvis 0,8 kr. pr. g og 0,9 kr. pr. g.

Sundhedsdatastyrelsen bemærker, at ovenævnte er eksempler og således ikke er en fuldstændig prisanalyse.

Sundhedsdatastyrelsen oplyser, at ovenævnte eksempler viser, at for de 10 mest solgte lægemidler i detailhandlen er der mulighed for detailhandlen at indkøbe både original såvel som generika/parallelimporterede produkter og sætte dem til salg. Det er forskelligt mellem lægemidlerne, om der er få eller flere generika/parallelimporterede pakninger tilladt til salg.

Sundhedsdatastyrelsen oplyser, at for det aktuelle salg udgør andelen af originale pakninger (der er solgt) 88 %. For de pakninger, der er tilladt til salg udgør de originale pakninger 54 %. For det aktuelle salg er andelen af originale pakninger således større end i det sortiment af pakninger, der er tilladt.

Sundhedsdatastyrelsen oplyser, at ud af de udvalgte pakninger Sundhedsdatastyrelsen har undersøgt, er de originale produkter dyrere i pris end de generiske/parallelimporterede produkter.

Lægemiddelstyrelsen oplyser, at der er fri konkurrence og prisdannelse, og at der derfor ikke stilles krav om, at apotekerne og detailhandlen skal lagerholde alle substituerbare håndkøbslægemidler, fx generika. Apotekeren eller forhandleren, der tilbyder et billigere produkt, får således en konkurrencefordel.

Jeg kan henholde mig til det af Lægemiddelstyrelsen og Sundhedsdatastyrelsen ovenfor oplyste.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Zoheeb Iqbal