



Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [im@im.dk](mailto:im@im.dk)  
W [www.im.dk](http://www.im.dk)

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 17. marts 2011  
Enhed: Primær Sundhed  
Sagsbeh.: SUMSAH  
Sags nr.: 1005714  
Dok nr.: 474283

Folketingets Sundhedsudvalg har den 28. februar 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 10 (I 119) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 10:

”Ministeren bedes oplyse, hvor meget patienterne kunne have sparet i hvert af de forudgående 5 år, såfremt apotekerne i alle tilfælde, hvor det var muligt, havde udleveret det billigste lægemiddel.”

Svar:

Til brug for besvarelsen af spørgsmålet har Lægemiddelstyrelsen lavet nedenstående beregninger.

I tabellen nedenfor ses de årlige besparelser i mio. kr. pr. år for regioner, kommuner og patienter. I denne beregning er medtaget lægemidler, der er i en substitutionsgruppe og er udleveret via recept til enkeltpersoner (privatpersoner). Følgende er dog *ikke* medtaget:

- Ekspeditioner af dosisdispenserede lægemidler, da substitution og tilskudsberegning på disse er markant anderledes. Dosisdispenserede lægemidler udgjorde i år 2010 ca. 3 pct. af omsætningen af lægemidler i en substitutionsgruppe på recept til enkeltpersoner
- Ekspeditioner af lægemidler med terminaltilskud eller forhøjet tilskud, da der ikke umiddelbart vil være nogen større gevinst for patienterne ved at vælge det billigste lægemiddel
- Ekspeditioner hvor lægen har anført, at lægemidlet ikke må substitueres (Ej ”S”)
- Lægemidler uden fast pris, da eventuel besparelse ikke kan beregnes uden kendskab til priserne

Både tilskudsberettigede og ikke-tilskudsberettigede lægemidler er taget med i beregningen. I beregningerne er der taget højde for leveringssvigt for de tilskudsberettigede lægemidler, da det er antaget, at alle får udleveret det billigste lægemiddel i substitutionsgruppen, som ikke er i leveringssvigt.

Via enkelttilskudsordningen kan man få regionalt tilskud til ikke-tilskudsberettigede lægemidler, og her vil der være en besparelse for regio-

nerne, da tilskuddet beregnes ud fra lægemidlets fulde pris og ikke, som på de tilskudsberettigede, ud fra prisen på det billigste lægemiddel i gruppen.

Der vil endvidere være en mindre besparelse for regionerne i de tilfælde, hvor et dyrere lægemiddel ved leveringssvigt på det billigste lægemiddel har fuldt tilskud, men det billigste lægemiddel er kommet tilbage igen uden at tilskudsprisen er genberegnet, jf. § 10 i bekendtgørelse nr. 59 om Medicinpriser og leveringsforhold. Ved lægemidler med generelt tilskud vil der ikke umiddelbart være en besparelse for regionerne, men udelukkende for patienterne og kommunerne.

Der kan være flere årsager til, at patienter ikke får udleveret det billigste lægemiddel (A-pris). Dels må apoteket gerne udlevere det præparat, der står anført på recepten, hvis det har en B-pris (næstbilligste præparat). Derudover kan apoteket udlevere et B-pris eller C-pris præparat, hvis apoteket ikke har det billigste på lager, og patienten ikke kan eller vil vente til næste dag.

Danske apoteker registrerer ikke hvis patienten har valgt et dyrere præparat. I Norge, der har tilsvarende substitutionssystem, registreres patientens fravalg af det billigste præparat. Det kan oplyses, at de norske patienter i 2009 fravalgte det billigste lægemiddel i ca. 4 pct. af tilfældene.

Tabel 1. *Besparelser pr. år hvis alle patienter havde fået udleveret det billigste lægemiddel*

År og tilskud			Besparelse, regioner, mio. kr.	Besparelse, kommuner, mio. kr.	Besparelse, patienter, mio. kr.
2006	Tilskudsberettigede (inkl. klausulerede) lægemidler	Generelt tilskud	0,00	0,11	74,30
		Enkelttilskud	0,00	0,00	0,00
		Intet (regionalt) tilskud	0,00	0,02	0,51
	Ikke tilskudsberettigede lægemidler	Enkelttilskud	8,94	0,57	2,03
		Intet (regionalt) tilskud	0,00	0,29	6,26
	I alt		8,94	0,98	83,10
2007	Tilskudsberettigede (inkl. klausulerede) lægemidler	Generelt	0,00	0,19	80,96
		Enkelttilskud	0,00	0,00	0,00
		Intet (regionalt) tilskud	0,00	0,10	2,03
	Ikke tilskudsberettigede lægemidler	Enkelttilskud	9,66	0,58	2,11
		Intet (regionalt) tilskud	0,00	0,29	8,73
	I alt		9,66	1,17	93,83
2008	Tilskudsberettigede (inkl. klausulerede)	Generelt	0,00	0,16	91,72
		Enkelttilskud	0,00	0,00	0,00

År og tilskud		Besparelse, regioner, mio. kr.	Besparelse, kommuner, mio. kr.	Besparelse, patienter, mio. kr.	
	<b>lægemidler</b>	<b>Intet (regionalt) tilskud</b>	0,00	0,23	2,43
	<b>Ikke tilskudsberettigede lægemidler</b>	<b>Enkelttilskud</b>	8,20	0,56	2,07
		<b>Intet (regionalt) tilskud</b>	0,00	0,25	9,89
	<b>I alt</b>		8,20	1,21	106,11
<b>2009</b>	<b>Tilskudsberettigede (inkl. klausulerede) lægemidler</b>	<b>Generelt</b>	0,03	0,17	108,51
		<b>Enkelttilskud</b>	0,00	0,00	0,00
		<b>Intet (regionalt) tilskud</b>	0,00	0,09	0,42
	<b>Ikke tilskudsberettigede lægemidler</b>	<b>Enkelttilskud</b>	12,77	0,83	3,31
		<b>Intet (regionalt) tilskud</b>	0,00	0,25	10,57
	<b>I alt</b>		12,79	1,34	122,80
<b>2010</b>	<b>Tilskudsberettigede (inkl. klausulerede) lægemidler</b>	<b>Generelt</b>	0,03	0,23	119,83
		<b>Enkelttilskud</b>	0,00	0,00	0,00
		<b>Intet (regionalt) tilskud</b>	0,00	0,07	0,48
	<b>Ikke tilskudsberettigede lægemidler</b>	<b>Enkelttilskud</b>	16,45	0,97	3,71
		<b>Intet (regionalt) tilskud</b>	0,00	0,25	12,29
	<b>I alt</b>		16,48	1,51	136,31

Som det fremgår af tabellen ville besparelsen for patienterne, såfremt apotekerne i alle tilfælde hvor det var muligt havde udleveret det billigste lægemiddel, i 2006 have været 83 mio. kr., mens besparelsen i 2007 ville have været ca. 94 mio. kr. og i 2008 ca. 108 mio. kr.. Endelig ville besparelsen for patienterne i 2009 have været ca. 123 mio. kr. og i 2010 ca. 136 mio. kr.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Sanne Have