

Spm. nr. S 1157

Til *sundhedsministeren* (13/7 93) af:

Jan Køpke Christensen (FP):

»Vil ministeren tage initiativ til at iværksætte en uvildig undersøgelse af, hvilke faktorer der indvirker på prisdannelsen for lægemidler, herunder eventuelle prisaftaler, udgifter til forskning og produktudvikling, de offentlige tilskudsordningers påvirkninger, lønniveau, skatternes og afgifternes påvirkning m.v.?«

Svar (20/7 93):

Sundhedsministeren (Torben Lund):

Som jeg nævner i min besvarelse af spørgsmål nr. S 1162, er de markeds-mæssige forhold, der påvirker prisen på lægemidler, i vidt omfang identiske med de forhold, der i øvrigt fungerer som prisreguleringsmekanismer for andre varegrupper, og vil som sådanne være af helt generel markedsøkonomisk karakter. En generel undersøgelse som foreslået vil derfor efter min opfattelse ikke i tilstrækkeligt omfang tilvejebringe viden om de helt specifikke elementer, der gør sig gældende ved prisdannelsen på lægemidler.

På grund af lægemidlernes særegne karakter og den særlige regulering, der nødvendigvis må gælde for disse, er der, som jeg også nævner i min besvarelse af spørgsmål nr. S 1162, på dette område særlige faktorer, som direkte eller indirekte indvirker på producentens prisfastsættelse, især udgifter til forskning og udvikling samt specifikke tilskudsordninger for lægemidler.

Det, der efter min mening er vigtigst i forbindelse med en konkret vurdering af lægemiddelpriser, er at undersøge de enkeltelementer, der medfører skævheder i prissystemet, eller forhold blandt producenter og grossister, der vil forrykke balancen til ugunst for patienternes og det offentliges økonomi.

Den seneste tids omtale af prisaftaler er netop et sådant eksempel, og denne sag er da også ved at blive undersøgt af Konkurrencerådet, hvorunder denne type spørgsmål i første række sorterer.

Spm. nr. S 1158

Til *sundhedsministeren* (13/7 93) af:

Jan Køpke Christensen (FP):

»Mener ministeren ikke, at faldet i forbrugerpriserne på medicin på 2 pct. i 1991 og på 5 pct. i 1992 er udtryk for, at konkurrencen fungerer på lægemiddelmarkedet?«

Begrundelse

Mens inflationen i 1992 var 2,1 pct., faldt forbrugerprisen på medicin med 5 pct. Fabrikernes pris (AIP) faldt med 2 pct.

I forbindelse med indførelse af ordningen med fast kronetilskud blev priserne på en lang række lægemidler nedsat. Den gennemsnitlige prisreduktion for 91 præparater var således ca. 16 pct.

Svar (20/7 93):

Sundhedsministeren (Torben Lund):

Stigende anvendelse af kopipræparater og parallelimport samt senest fastkronetilskudsordningen har bevirket, at markedet har fået tilført elementer, der øver indflydelse på den pris, »markedet kan bære«. Samtidig har vi set, at priserne på nogle lægemidler er blevet sat ned.

Den generelle forbrugerprisudvikling samt prisudviklingen på henholdsvis apotekets indkøbspriser og dets udsalgspriser; 31.12.1989 = 100:

	1990	1991	1992
Prisindeks, forbruger	101,9	104,3	105,8
Prisindeks, AIP	103,8	104,9	102,4
Prisindeks, AUP	106,0	104,1	98,4

Kilde: DLS samt Danmarks Statistik.

Ovenstående tabel viser, at mens de generelle forbrugerpriser har været stigende i 1991 og 1992, er forbrugerpriserne på medicin faldet med henholdsvis 1,9 pct. i 1991 og med 5,7 pct. i 1992. Endvidere viser tabellen, at apotekernes indkøbspriser er steget med 1,1 pct. i 1991 og faldet med 2,5 pct. i 1992.

Nedenstående tabel viser, at hver gang der på apoteket i 1992 blev solgt en gennemsnitlig fabriksfremstillet specialitet svarende til 100 kr., gik de 53,80 kr. til medicinalproducenter og -importører, mens de 22,00 kr. gik til apoteket. Det ses, at der i de seneste år har været en stigning i producenternes beløbsandel og et