

**Datum**

2006-02-21

**Vår beteckning**

325/2006

Regeringen  
Socialdepartementet  
103 33 STOCKHOLM

## Redovisning av uppdraget att göra en internationell prisjämförelse av nya produkter

(S2004/7904/HS)

Läkemedelsförmånsnämnden (LFN) fick i regleringsbrevet för 2005 i uppdrag att redovisa priset på nya originalläkemedel av intresse som under 1 juli 2004 till och med 30 juni 2005 har fastställts av nämnden jämfört med priset på motsvarande läkemedel i några utvalda länder i EU/EES-området där läkemedlet är godkänt för subvention. Redovisningen ska ske i samband med årsredovisningen.

Här följer vår redovisning av uppdraget.

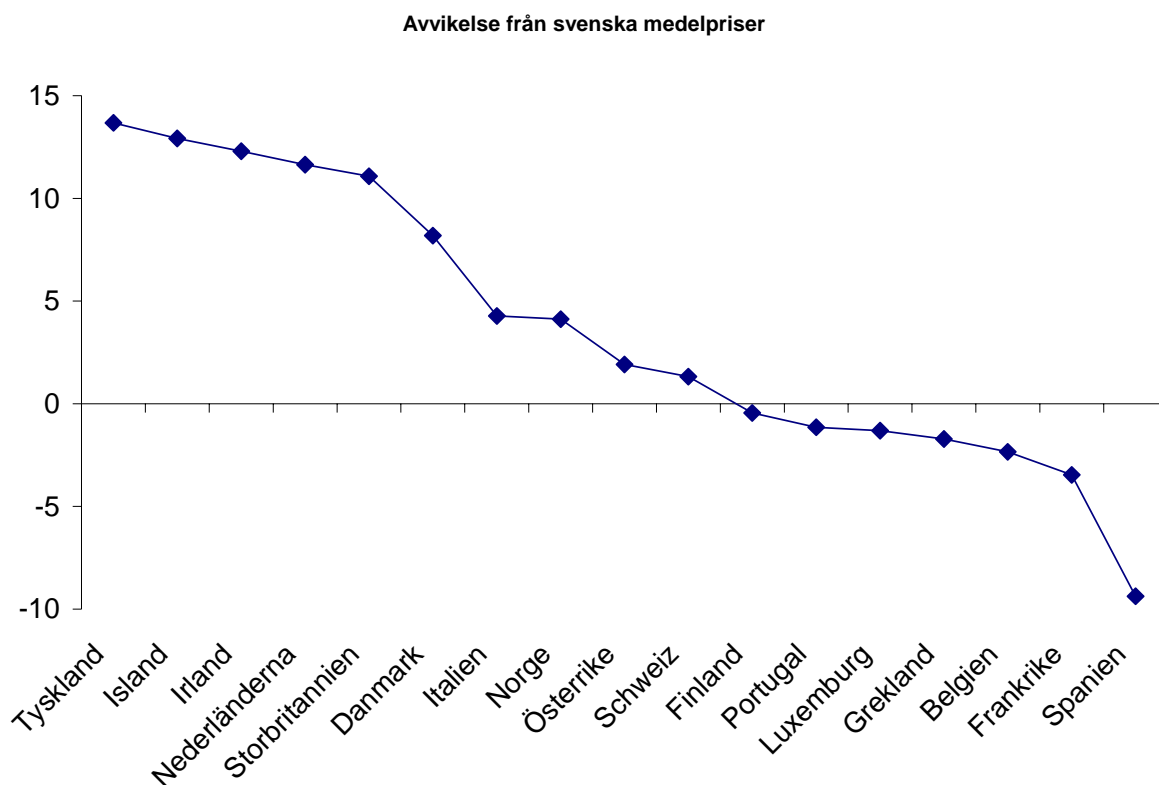
Undersökningen omfattar nya läkemedel (det vill säga nya läkemedel som LFN har beviljat subvention) i Sverige och 17 andra europeiska länder.

Undersökningen visar att de svenska priserna på de undersökta läkemedlen ligger något under genomsnittet; 10 länder har en högre prisnivå på de undersökta läkemedlen och 7 länder har en lägre prisnivå.

Figur 1 visar dock att flertalet länder ligger inom ett ganska smalt intervall och att prisskillnaderna i genomsnitt är små. De undersökta läkemedlen har i genomsnitt varit dyrast i Tyskland, Island och Irland. Lägst har priserna varit i Belgien, Frankrike och Spanien.

När en liknande undersökning av nya läkemedel genomfördes av Riksförsäkringsverket låg Sverige exakt på det europeiska genomsnittet. Skillnaderna mellan länderna verkar också ha minskat jämfört med föregående undersökningar. Detta kunde också ses i den undersökning av storsäljande produkter som LFN genomförde 2004 där prisskillnaderna i Europa också hade krympt.

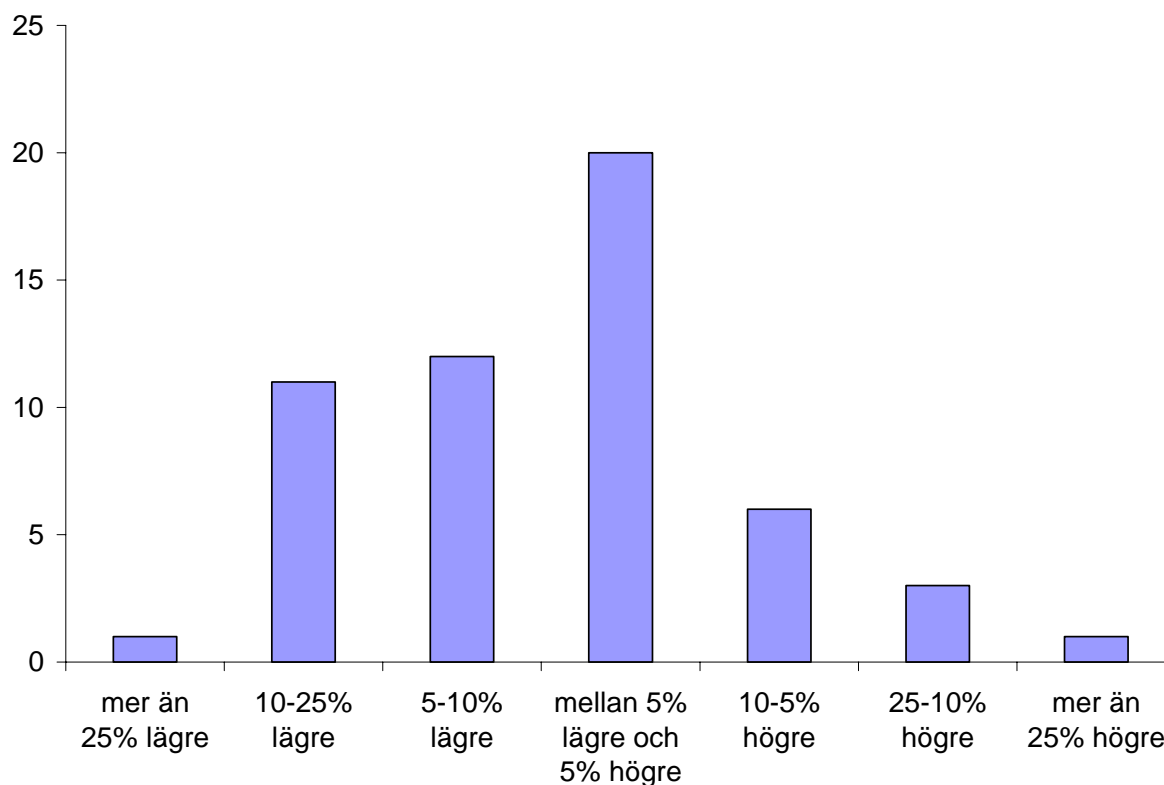
Figur 1 Avvikelse i procent från de svenska läkemedelspriserna för 17 europeiska länder. X-axeln i diagrammet utgör den svenska prisnivån.



Vi har även samlat in uppgifter om produkternas utförsäljningspris på apotek (motsvarigheten till svenska AUP), det vill säga priset inklusive apotekens handelsmarginaler. En sådan jämförelse visar dock enbart att apoteksmarginalerna i olika länder skiljer sig.

Figur 2 visar hur det svenska priset för läkemedlen är i förhållande till genomsnittspriset. Många priser ligger i intervallet plus/minus 5 procent vilket i praktiken är ett likvärdigt pris, när man tar hänsyn till de svårigheter som finns vid jämförelser av priser mellan olika länders apoteks-, sjukvårds- och socialförsäkringssystem.

Figur 2 Priset på svenska läkemedel jämfört med genomsnittspris i övriga länder.

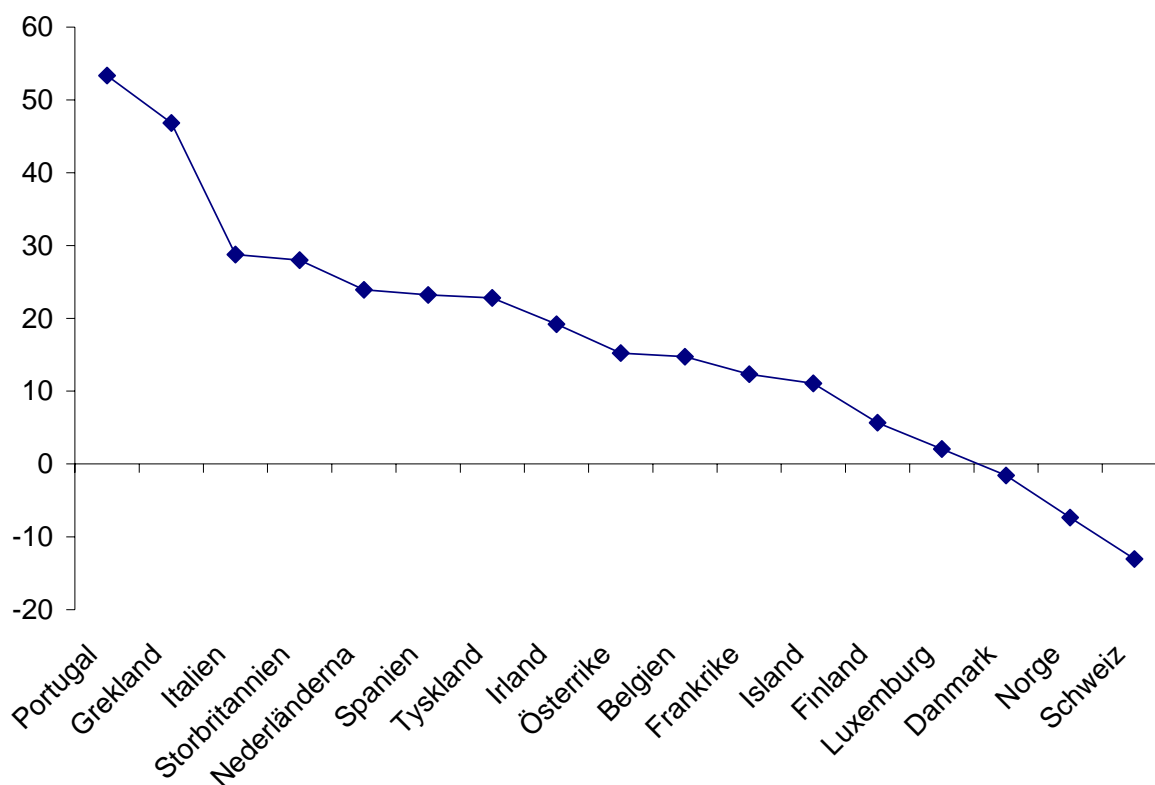


För 24 av de undersökta läkemedlen är priset i Sverige lägre än genomsnittspriset i de undersökta länderna och 10 läkemedel har ett pris över genomsnittet.

### *Köpkraftsjustering*

Om man justerar för köpkraft, dvs. tar hänsyn till generella inkomst- och prisnivåer, blir bilden väldigt annorlunda. Lågprisländer som Grekland och Portugal betalar då relativt mycket för sina läkemedel. När man gör en köpkraftsanpassad jämförelse har Sverige bland de lägsta priserna på de studerade läkemedlen.

Figur 3 Köpkraftsjusterad avvikelse i procent från de svenska läkemedelspriserna för 17 europeiska länder. X-axeln i diagrammet utgör den svenska prisnivån.



### Metod

Urvalet av läkemedel i den här studien består av samtliga nya läkemedel (originalläkemedel ej generika) som LFN beviljat subvention från oktober 2002 till november 2005. Sammanlagt har frågor angående 80 läkemedel skickats ut till marknadsförande företag. Företagen ombads komma in med prisuppgifter för 18 europeiska länder.

När de svar sorterats bort som haft prisuppgifter för 3 länder eller mindre återstod 55 observationer. Anledningen till bortfaller är dels att vissa av läkemedlen inte har lanserats på så många marknader, dels att det i Sverige marknadsförande företaget inte har försäljningsrättigheterna i alla länder och därför inte har tillgång till priserna.

Att jämföra priser mellan olika länder är en komplicerad uppgift. I många länder lämnas till exempel rabatter på läkemedel. Omfattningen och storleken på dessa är dock okänd. Även grossist- och handelsmarginaler varierar. De priser vi analyserar är listpriser och motsvarar apotekens inköpspriser (AIP) eller motsvarande.

Företagen har ombetts ange pris för den i Sverige vanligaste förpackningen och styrkan. I övriga länder har företagen fått välja ut den mest representativa förpackningen. Detta innebär att en svensk 98-förpackning i vissa fall kan ha jämförts med en 28-förpackning och så vidare. Jämförelsen har givetvis tagit hänsyn till detta och använt priset per tablett, kapsel eller dylikt.

Priser har redovisats till LFN i lokal valuta och valutakurserna har räknats fram i enlighet med LFN:s allmänna råd.

Ingen viktning har gjorts baserad på försäljningsvolym i respektive land. Detta är en begränsning men att samla in de uppgifterna skulle ha varit mycket svårt.

Beslut i detta ärende har fattats av generaldirektören Ann-Christin Tauberman efter föredragning av hälsoekonomen Andreas Engström.

Ann-Christin Tauberman

Andreas Engström