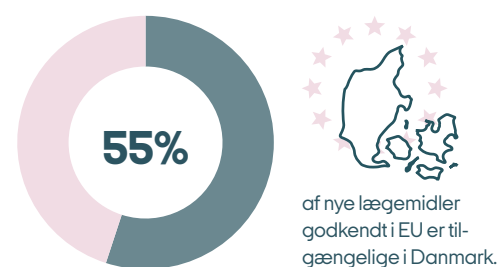
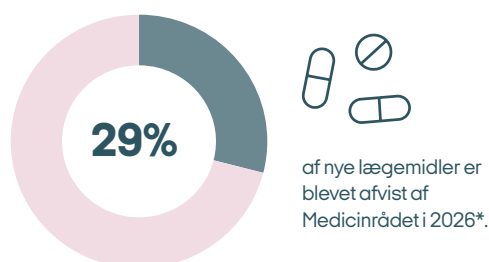


Adgang til ny medicin i Danmark

*2026 gælder afgørelser truffet t.o.m. august

HVORDAN SER TALLENE UD?



Kilde: Medicinrådet og Efpas Patients W.A.I.T. indicator survey.

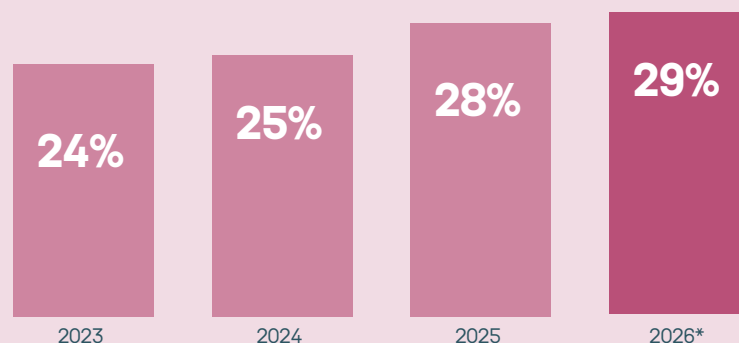
FLERE BEHANDLINGER BLIVER AFVIST



Fra 2023 og frem til i dag er andelen af behandlinger, som Medicinrådet har afvist som standardbehandling på de danske sygehuse, steget. Det betyder, at danske patienter i nogle tilfælde ikke får adgang til behandlinger, som er godkendt og anvendes i andre europæiske lande.

Tallene tegner et bekymrende billede af en udvikling, hvor danske patienter risikerer at få adgang til færre behandlingsmuligheder end patienter i andre lande.

Andelen af behandlinger, som er afvist som standardbehandling

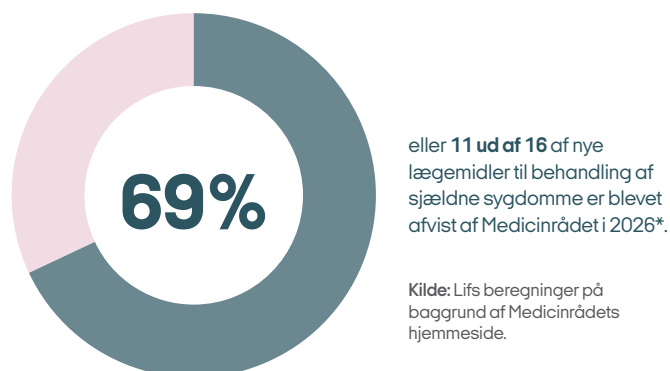


Kilde: Lif's beregninger på baggrund af Medicinrådets hjemmeside

HER RAMMER MANGLEN PÅ ADGANG SÆRLIGT HÅRDT



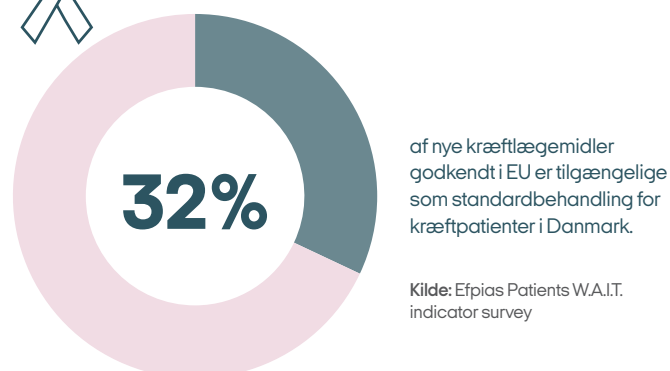
Sjældne sygdomme



Kilde: Lif's beregninger på baggrund af Medicinrådets hjemmeside.



Kræftsygdomme



Kilde: Efpas Patients W.A.I.T. indicator survey



30-50.000

danskere lever med en sjælden diagnose.

Langt de fleste diagnosegrupper tæller færre end 500 personer – nogle patienter er helt alene med deres sygdom.

18%

af nye lægemidler til sjældne sygdomme, som er godkendt i EU i dag, er tilgængelige for danske patienter.



+ individuel vurdering

Når et lægemiddel er afvist som standardbehandling, kan en læge søge om individuel adgang til patienten.



4 ud af 10

får kræft, inden de fylder 80 år. Kræft er den hyppigste dødsårsag i Danmark, og cirka 7% lever med eller efter en kræftsygdom.



30%

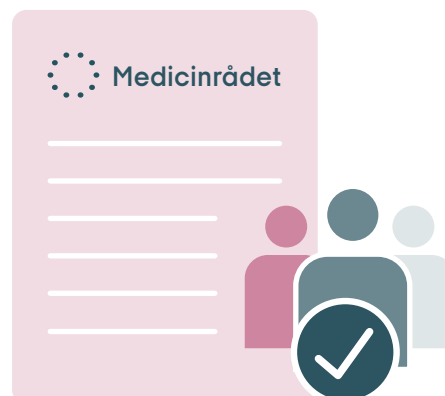
af nye kræftlægemidler i Danmark kræver en individuel vurdering, før patienten kan få adgang til behandlingen.

Vidste du?



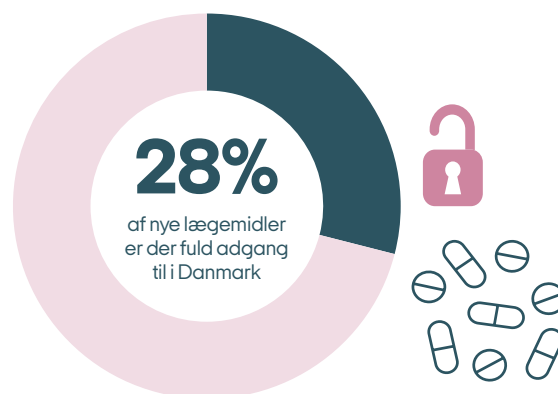
at I Danmark er det **Medicinrådet**, der anbefaler, om et nyt lægemiddel skal bruges på de danske sygehuse?

Medicinrådets opgave er at vurdere, om den ekstra sundhedsgevinst ved et nyt lægemiddel står i et rimeligt forhold til prisen, og om det skal tages i brug i behandlingen af danske patienter.



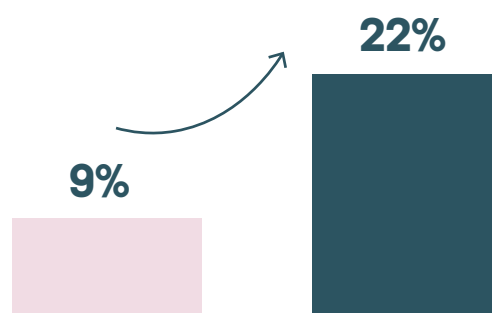
at "tilgængelig" ikke altid betyder adgang for dig?

Mange af de lægemidler, der er "tilgængelige" i Danmark, har i virkeligheden stærke begrænsninger i forhold til, hvordan de kan bruges. Nogle kræver en individuel vurdering for at få adgang. Danske patienter har kun fuld adgang til 28 procent af nye, innovative lægemidler.



at andelen af nye lægemidler, som du kun kan få, hvis du selv betaler, er stigende?

Mere ny medicin kræver egenbetaling i dag end tidligere. Andelen af nye lægemidler, som kun er tilgængelige privat, er steget fra 9 til 22 procent på ét år [mellem 2024 og 2025].



Det er en stigning på **13 procentpoint**.