Danske Regioner

Danskernes adgang til ny medicin

Ny og innovativ medicin giver flere behandlingsmuligheder, bedre overlevelse og ens adgang på tværs af landet

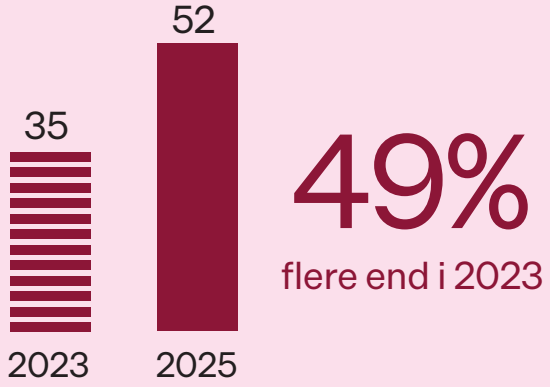
- I 2025 blev 52 nye lægemidler anbefalet som standardbehandling i Danmark. Det er en stigning fra 35 i 2023. Det svarer til ca. **49 procent flere.**
- Udviklingen fortsætter i 2026. 46 lægemidler blev anbefalet alene i første halvår af 2026, mod 31 i samme periode i 2025 og 35 i første halvår 2024.
- Fra 2023 til og med 2025 har de danske hospitaler taget over 100 nye lægemidler i brug som standardbehandling efter anbefaling fra Medicinrådet.

Kræftoverlevelsen i Danmark er på niveau med nabolande

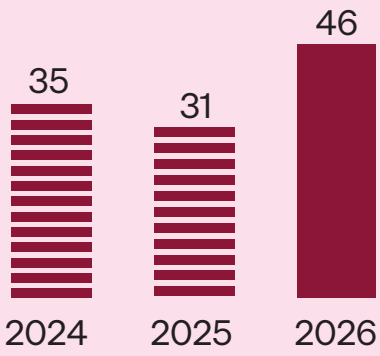
- 91,1 procent af danske kvinder er i live fem år efter en brystkræftdiagnose (opgjort 2020-2024). I Norge er tallet 91,6 procent og i Sverige 93,4 procent.
- Udviklingen i kræftbehandlingen skyldes blandt andet udviklingen af ny medicin. (Kilde: WHO/NORDCAN)
- Dobbelt så mange danske kvinder overlever i dag brystkræft sammenlignet med for 25-30 år siden.

Flere nye lægemidler anbefales

Antal af nye lægemidler anbefalet som standardbehandling af Medicinrådet



Antal af nye lægemidler anbefalet som standardbehandling af Medicinrådet i første halvår



Kilde: Medicinrådets seneste opgørelse fra oktober 2026

Sådan **vurderes** ny hospitalsmedicin i Danmark

- Når et nyt lægemiddel er godkendt til brug i EU, vurderer Medicinrådet, om det skal anvendes som standardbehandling på de danske hospitaler.
- EU-godkendelsen og Medicinrådets vurdering har forskellige formål.
- Det Europæiske Lægemiddelagentur, EMA, vurderer, om et lægemiddel er sikkert, og om effekten overstiger bivirkningerne.
- Medicinrådet vurderer derudover, om lægemidlet giver en mereffekt sammenlignet med den nuværende standardbehandling i Danmark, og om der er et rimeligt forhold mellem mereffekt og omkostninger.
- Vurderingen tager udgangspunkt i den behandling, patienterne allerede har adgang til i Danmark.



Patienter har mulighed for **individuel ibrugtagning** af ny medicin

- Patienter kan også få adgang til et lægemiddel, selvom det er afvist af Medicinrådet eller endnu ikke er vurderet.
- Et hospital kan i de tilfælde ansøge om individuel ibrugtagning – det såkaldte 7. princip.
- Det kræver, at der er konkrete og individuelle forhold, som taler for behandlingen.
- Fra 1. september 2026 vurderes ansøgninger om individuel ibrugtagning fællesregionalt. Før blev de vurderet regionalt.

Evaluering skal give et bedre grundlag for eventuelle ændringer

Danske Regioner har igangsat en evaluering af Medicinrådet. Evalueringen består blandt andet af:

- en kortlægning af, hvordan Medicinrådet fungerer i dag en sammenligning med andre lande.
- en sammenligning af, hvor stor en andel af den nye medicin, der anbefales.
- en undersøgelse af, hvad der indgår i vurderingerne, og hvad der lægges vægt på.
- Evalueringen forventes færdig omkring årsskiftet. Den vil give et samlet og faktabaseret grundlag for at vurdere, om der er behov for ændringer af Medicinrådet.

Ens adgang til medicin på tværs af Danmark

- Når Medicinrådet anbefaler et lægemiddel, er det som udgangspunkt tilgængeligt på alle relevante hospitalsafdelinger i hele landet inden for 14 dage.
- Det betyder, at en anbefaling fra Medicinrådet gælder ens på tværs af regionerne.
- I andre lande, fx Sverige, træffes beslutninger om, hvorvidt og hvornår anbefalinger skal følges, på lokale niveauer. Det kan give forskelle i adgangen til behandling.