



Brussel, 18.12.2012
COM(2012) 775 final

VERSLAG VAN DE COMMISSIE

Jaarverslag (2010-2011)

**over de toepassing van Verordening (EG) nr. 953/2003 van de Raad van 26 mei 2003 ter
voorkoming van verlegging van het handelsverkeer in bepaalde belangrijke
geneesmiddelen naar de Europese Unie**

VERSLAG VAN DE COMMISSIE

Jaarverslag (2010-2011)

**over de toepassing van Verordening (EG) nr. 953/2003 van de Raad van 26 mei 2003 ter
voorkoming van verlegging van het handelsverkeer in bepaalde belangrijke
geneesmiddelen naar de Europese Unie**

INHOUDSOPGAVE

1.	Achtergrond.....	4
2.	Verslaglegging door de Commissie overeenkomstig Verordening (EG) nr. 953/20035	
3.	Geregistreerde producten	5
4.	Landen van bestemming	6
5.	Onder de verordening vallende ziekten.....	6
6.	Toepassing van de prijsformules.....	7
7.	Evaluatie van het effect van de verordening in de tijd.....	7
	BIJLAGE 1: Bijzonderheden over de in 2010-2011 verkochte hoeveelheden geneesmiddelen	10

Dit is het zevende jaarverslag als bedoeld in artikel 11 van Verordening (EG) nr. 953/2003¹, die tot doel heeft een parallelle handel van in prijs verlaagde geneesmiddelen, bestemd voor de minst ontwikkelde landen, te voorkomen. Dit verslag betreft de periode van 1 januari 2010 tot en met 31 december 2011.

Net als in de vorige verslagen werd geconstateerd, is de verkoop van geregistreerde geneesmiddelen tegen gedifferentieerde prijzen in 2010 en 2011 verder afgenomen. Opnieuw is de verklaring gelegen in de verlening van vrijwillige licenties voor de vervaardiging en levering van geneesmiddelen voor de behandeling van hiv/aids (antiretrovirale geneesmiddelen; ARV's); de aanvrager heeft nu elf van deze licenties verleend, tegen acht in 2009.

Aangezien er sinds 2004 geen geregistreerde geneesmiddelen van (andere) farmaceutische bedrijven zijn bijgekomen, zal de Europese Commissie overwegen een openbare raadpleging met belanghebbenden te houden over de toepassing van Verordening (EG) nr. 953/2003. De raadpleging kan bijdragen tot de evaluatie van de rol van Verordening (EG) nr. 953/2003 bij het toegankelijk maken van betaalbare essentiële geneesmiddelen voor de armste ontwikkelingslanden.

1. ACHTERGROND

In 2000 heeft de Millenniumtop van de Verenigde Naties acht millenniumdoelstellingen voor ontwikkeling (MDG's) goedgekeurd om de mensheid uiterlijk in 2015 te bevrijden van extreme armoede, honger, ongeletterdheid en ziekten. Doelstelling 6 is er specifiek op gericht de verspreiding van hiv/aids, malaria en andere belangrijke ziekten uiterlijk in 2015 een halt toe te roepen en om te buigen.

In veel arme landen, en met name in de Afrikaanse landen ten zuiden van de Sahara, komen hiv/aids, tuberculose en malaria nog op grote schaal voor. In het UNAIDS-verslag over de wereldwijde aidsepidemie 2011² wordt erop gewezen dat het mondiale hiv-incidentiecijfer tussen 2001 en 2009 geleidelijk is gedaald, met in totaal bijna 25 %. Door deze wereldwijde verbetering worden de grote regionale verschillen echter aan het zicht onttrokken. Want terwijl het incidentiecijfer in Afrika ten zuiden van de Sahara en in Zuid-Azië sterk daalde, bleef het in Oost-Azië, West-Europa, Midden-Europa en Noord-Amerika gelijk. Ondanks de positieve ontwikkeling *blijft Afrika bezuiden de Sahara de zwaarst getroffen regio*, waar 69 % van de nieuwe hiv-infecties plaatsvindt, 68 % van de hiv-patiënten woont en 72 % van de aidsdoden valt.

¹ Artikel 11 van Verordening (EG) nr. 953/2003 bepaalt het volgende: "1. De Commissie controleert jaarlijks op basis van door producenten en exporteurs van geneesmiddelen aangeleverde gegevens het volume van de export van de in bijlage 1 genoemde gedifferentieerd geprijsde producten naar de in artikel 1 bedoelde landen. Daartoe zal de Commissie een standaardformulier opstellen. Producenten en exporteurs dienen de Commissie jaarlijks gegevens te verstrekken over de verkoop van elk gedifferentieerd geprijsd product. Deze gegevens worden vertrouwelijk behandeld.
2. De Commissie brengt regelmatig verslag uit aan de Raad over de uitvoer van geneesmiddelen die in het kader van de prijsdifferentiatie tegen sterk gereduceerde prijzen worden verkocht, alsmede over de hoeveelheden die in het kader van een partnerschap tussen de fabrikant en de regering van een land van bestemming worden verkocht. In dat verslag dienen de landen en ziekten, alsmede de algemene criteria voor de implementatie van artikel 3 te worden getoetst."

² http://www.undp.org/content/dam/undp/library/MDG/english/MDG_Report_2011_EN.pdf

Het leveren van geneesmiddelen aan arme en ontwikkelingslanden tegen betaalbare lage prijzen is een van de hoofddoelstellingen bij de bestrijding van deze belangrijke ziekten³. Om deze doelstelling te verwezenlijken heeft de Europese Commissie steeds gepleit voor een beleid van "gedifferentieerde prijsvorming" voor geneesmiddelen, gecombineerd met een marktsegmentatie tussen rijke en arme landen. Het voordeel van een dergelijk beleid is dat het de producenten aanmoedigt om de geneesmiddelen in kwestie in de doellanden tegen de laagst mogelijke ("gedifferentieerde") prijs te distribueren, waarbij zij hun onderzoek- en ontwikkelingsuitgaven terugverdienen met de hogere prijzen die zij in de ontwikkelde (OESO-)landen aanrekenen. Deze aanpak is bedoeld om de betaalbare levering en de ononderbroken distributie van levensreddende geneesmiddelen te bevorderen.

Ter ondersteuning van de gedifferentieerde prijsvorming zijn specifieke waarborgen vastgesteld om verlegging van het handelsverkeer in geneesmiddelen van de ontwikkelingslanden naar de Europese Unie te voorkomen. Zo heeft de EU in mei 2003 Verordening (EG) nr. 953/2003 van de Raad ter voorkoming van verlegging van het handelsverkeer in bepaalde belangrijke geneesmiddelen naar de Europese Unie⁴ ("de verordening") vastgesteld.

2. VERSLAGLEGGING DOOR DE COMMISSIE OVEREENKOMSTIG VERORDENING (EG) NR. 953/2003

Dit verslag heeft betrekking op de periode van 1 januari 2010 tot en met 31 december 2011. Tijdens de verslagperiode heeft de Europese Commissie geen nieuwe producten uit hoofde van de verordening geregistreerd.

Het verslag bevat de volgende informatie:

- de hoeveelheden die tegen gedifferentieerde prijzen zijn uitgevoerd voor elk in bijlage I bij de verordening geregistreerd product;
- de ziekten die met de producten in kwestie zijn behandeld;
- een beoordeling van de toepassing van de prijsformules in artikel 3 van de verordening voor elk van de betrokken producten.

Dit verslag is hoofdzakelijk gebaseerd op de van de aanvragers (of aanvragende bedrijven) ontvangen informatie overeenkomstig artikel 11, lid 1, van de verordening. De Commissie respecteert het vertrouwelijke karakter van de door de aanvragers verstrekte gegevens en garandeert noch betwist de juistheid ervan.

Om het publiek op de hoogte te houden van alle krachtens de verordening geregistreerde producten en de producenten, de kenmerken, de landen van bestemming en andere relevante

³ Intellectuele-eigendomsrechten op geneesmiddelen kunnen de prijzen opdrijven doordat de levering van goedkopere generieke alternatieven wordt beperkt. Toch kunnen ook veel andere belangrijke factoren van invloed zijn op de toegankelijkheid van geneesmiddelen voor patiënten in arme ontwikkelingslanden. Voorbeelden daarvan zijn het ontbreken van dekking door een nationale ziektekostenverzekering, invoerheffingen en belastingen op geneesmiddelen, hoge handelsmarges van distributeurs en ondoelmatige aanbestedingssystemen.

⁴ PB L 135 van 3.6.2003, blz. 5 – 11. De verordening is laatstelijk bijgewerkt bij Verordening (EG) nr. 1662/2005 van de Commissie van 11 oktober 2005 (PB L 267 van 12.10.2005, blz. 19 – 21): <http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2005:267:0019:0021:NL:PDF>

bijzonderheden ervan, heeft de Commissie een website opgericht waar deze informatie beschikbaar is:

– <http://trade-info.cec.eu.int/cgi-bin/antitradediversion/index.pl>

Deze website verleent ook bijstand aan producenten die een nieuw product willen registreren.

3. GEREgistREERDE PRODUCTEN

Tijdens de verslagperiode zijn geen nieuwe producten geregistreerd.

Onderstaande producten voor de behandeling van hiv/aids zijn in 2004 geregistreerd door GlaxoSmithKline (GSK), Brentford (Verenigd Koninkrijk):

- **EPIVIR 150 mg × 60**
- **COMBIVIR 300/150 mg × 60**
- **EPIVIR Oral Solution 10 mg/ml
240 ml**
- **RETROVIR 100 mg × 100**
- **RETROVIR 300 mg × 60**
- **RETROVIR 250 mg × 40**
- **TRIZIVIR 750 mg × 60**
- **ZIAGEN 300 mg × 60**
- **RETROVIR Oral Solution 10
mg/ml – 200 ml**

In bijlage 1 zijn de prijsmarges en de aangeboden prijzen vermeld, alsook de in 2010 en 2011 verkochte hoeveelheden voor elk krachtens de verordening geregistreerd product.

Krachtens de verordening kan geen onderscheid worden gemaakt tussen – publieke of particuliere – aankopers voor producten tegen deze prijzen in de in de lijst opgenomen landen. Er zij echter op gewezen dat deze prijzen indicatief zijn. De feitelijke verkoopprijzen zijn niet meegedeeld, aangezien artikel 11, lid 1, van de verordening de aanvragers daartoe niet verplicht. Het kan daarom niet worden uitgesloten dat in sommige gevallen lagere prijzen voor de producten worden of zijn afgesproken⁵.

Voor de verslagperiode zijn aan de Commissie geen gevallen gemeld waarbij is getracht om de krachtens de verordening geregistreerde producten met gedifferentieerde prijzen illegaal terug in de EU in te voeren.

⁵ Nadere informatie over de feitelijke verkoopprijzen is te vinden op de website van het Global Fund to Fight AIDS, TB and Malaria. http://bi.theglobalfund.org/analytics/saw.dll?Dashboard&nqUser=PORExternalUser&PQRLANGUAG E=en&PortalPath=/shared/PQR%20External%20Users/_portal/PQR%20Public&Page=Price%20list

4. LANDEN VAN BESTEMMING

Anders dan in eerdere verslagen kon in deze verslagperiode geen gedetailleerde uitsplitsing van de geleverde hoeveelheden per regio worden verkregen. De aanvrager heeft echter aangegeven dat tegen gedifferentieerde prijzen verkochte producten zijn geleverd aan alle minst ontwikkelde landen, aan de laag-inkomenslanden van de Wereldbank en aan alle Afrikaanse landen bezuiden de Sahara. In deze landen woont volgens UNITAID 75 % van alle mensen die momenteel hiv/aids hebben.

5. ONDER DE VERORDENING VALLENDE ZIEKTEN

Hiv/aids, malaria en tuberculose worden over het algemeen beschouwd als de grootste volksgezondheidsproblemen van de ontwikkelingslanden en gezien als een belangrijk obstakel voor hun ontwikkeling. Daarom is het ontwikkelingsbeleid van de EU, en ook de verordening, met name op deze drie ziekten toegespitst. De aanvrager heeft echter alleen geneesmiddelen voor de behandeling van hiv/aids geregistreerd, wat verklaard kan worden door de kosten van ARV's die aanzienlijk hoger zijn dan die voor de behandeling van malaria en tuberculose. Een andere verklaring is dat het risico van illegale wederinvoer in de EU van malaria- en tuberculosemedicijnen vrij klein is, daar deze ziekten in de EU nauwelijks voorkomen. Ook geneesmiddelen voor de behandeling van opportunistische infecties in verband met hiv/aids kunnen onder de verordening vallen, maar tot nu toe zijn hiervoor geen aanvragen ingediend. Aangezien de lijst van geregistreerde producten sinds 2004 niet is gewijzigd, heeft ook dit verslag uitsluitend betrekking op de behandeling van hiv/aids.

6. TOEPASSING VAN DE PRIJSFORMULES

Tot nu toe heeft de toepassing van de prijsformules, als bedoeld in artikel 3 van de verordening, geen praktische problemen opgeleverd. De aanvrager heeft het niet nodig gevonden om een beroep te doen op de diensten van een onafhankelijke auditor om gevoelige bedrijfsgegevens te beschermen (een door artikel 4, lid 2, onder ii), van de verordening geboden mogelijkheid⁶). Voor zeven van de negen producten bleek het voldoende te zijn dat de aanvrager aantoonde dat de aangeboden prijs (d.w.z. de "gedifferentieerde" prijs) minder bedroeg dan 25 % van de laagste prijs van de OESO-lijst. Zowel de gedifferentieerde prijs als de prijzen van de OESO-lijst zijn beschikbaar voor het publiek.

Voor twee producten, namelijk Epivir oral solution en Retrovir oral solution, bedroeg de gedifferentieerde prijs echter meer dan 25 % van de laagste OESO-prijs (bijlage 1, blz. 10 en 18). Als reden voor de hogere percentages voerde de aanvrager aan dat de verkoop van deze producten was gedaald. Ook stelde de aanvrager dat de afname van de productie van de tegen gedifferentieerde prijzen verkochte producten – als gevolg van het succes van de strategie van vrijwillige licenties – de kosten per eenheid had doen stijgen. Daarnaast wees de aanvrager erop dat zijn gedifferentieerde prijsvormingsbeleid inhoudt dat de geneesmiddelen op basis van het bbp en de ziektelast worden verkocht, waardoor zijn in bijlage 1 van dit verslag vermelde gedifferentieerde prijs en de laagste OESO-prijs vrij dicht bij elkaar kunnen liggen als het OESO-land een laag bbp en een hoge ziektelast voor hiv heeft.

⁶ In plaats van gedetailleerde informatie over de aangeboden prijs te verstrekken kan de aanvrager een door een onafhankelijke auditor afgegeven certificaat overleggen waarin wordt verklaard dat de prijs is geverifieerd en dat deze overeenkomt met een van de in bijlage III vastgestelde criteria.

7. EVALUATIE VAN HET EFFECT VAN DE VERORDENING IN DE TIJD

Onderstaande tabel bevat enige informatie over de verkooptrends voor elk in het kader van de verordening geregistreerd product in de laatste zes jaar:

Figuur 1:

Product/eenheid	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Combivir 300/150 mg x 60	397 450	153 793	178 216	66 344	478	8 459
Retrovir 250 mg x 40	585	643	2 700	17 240	0	0
Retrovir 100 mg x 100	132 176	92 467	136 571	10 185	322	385
Trizivir 750 mg x 60	4 903	17 102	7 475	9 895	1 333	140
Retrovir Oral Solution 10 mg	119 807	272 063	13 502	7 305	9 932	1 944
Ziagen 300 mg x 60	40 208	35 884	26 872	5 058	113 591	13 697
Epivir Oral Solution 10 mg/ml 240 ml	406 287	155 523	33 311	4 008	24 731	11 571
Epivir 150 mg x 60	975 250	1 125 986	971 689	0	2 605	42 701
Retrovir 300 mg x 60	48 410	118 725	47 682	0	2 335	6 035
Totaal	2 125 076	1 972 186	1 418 018	120 035	155 327	84 932

Figuur 2:



Uit figuur 2 blijkt dat de totale verkoop van geregistreerde geneesmiddelen tegen gedifferentieerde prijzen de afgelopen zes jaar sterk en gestaag is afgenomen. De totale verkoop van 2011 is nog maar 3 % van de totale verkoop van 2005. Deze voortdurende afname, die in 2009 in een stroomversnelling kwam, kan in de eerste plaats worden verklaard door het feit dat meer klanten ARV's *kopen* van ander producenten, en met name van fabrikanten van generieke middelen, waaronder die waaraan GlaxoSmithKline een vrijwillige kosteloze licentie heeft verleend. ViiV Healthcare, een bedrijf dat GlaxoSmithKline en Pfizer hebben opgericht om hiv-patiënten een betere behandeling en betere zorg te kunnen bieden, heeft momenteel elf vrijwillige licenties voor de productie en levering van ARV's verleend.

In 2011 verstrekten ViiV Healthcare en zijn licentiehouders naar schatting 717 miljoen van hun varianten van Epivir en Combivir aan Afrikaanse landen. Dit komt overeen met de jaarlijks benodigde hoeveelheid van meer dan een miljoen hiv-patiënten. Deze trend is gunstig, aangezien hierdoor de beschikbaarheid van betaalbare ARV's voor consumenten in de ontwikkelingslanden verbetert en wordt bijgedragen tot een duurzame levering.

In sommige gevallen vertonen de in bijlage 1 gemelde hoeveelheden voor 2010 en 2011 grote verschillen. Volgens de aanvrager houdt dit verband met de gunningsprocedure voor de levering. Steeds vaker vragen regeringen en niet-gouvernementele organisaties de aanvrager op zeer korte termijn geneesmiddelen te leveren. Meestal worden deze verzoeken gedaan omdat de voorraden op zijn en de fabrikanten van generieke producten niet kunnen leveren.

Ook moet worden benadrukt dat de beschikbare gegevens erop lijken te wijzen dat sinds de vaststelling van de verordening geen gevallen van illegaal wederingevoerde producten met gedifferentieerde prijzen meer aan de Commissie zijn gemeld.

Gezien de hierboven gepresenteerde gegevens en omdat er sinds 2004 geen geregistreerde geneesmiddelen van (andere) farmaceutische bedrijven zijn bijgekomen, zal de Europese Commissie overwegen of het nodig is een openbare raadpleging met belanghebbenden over de toepassing van Verordening (EG) nr. 953/2003 te houden om de rol van de verordening bij het toegankelijk maken van betaalbare essentiële geneesmiddelen voor de armste ontwikkelingslanden beter te kunnen evalueren.

**BIJLAGE 1: BIJZONDERHEDEN OVER DE IN 2010-2011 VERKOCHTE HOEVEELHEDEN
GENEESMIDDELEN**

EPIVIR Oral Solution 10 mg/ml – 240 ml

Datum van goedkeuring: 19 april 2004

**Verkochte
hoeveelheden
(eenheden)⁷ - 1
januari 2010 tot en
met 31 december
2011**

Doelziekte: Hiv-infectie

Werkzaam ingrediënt: lamivudine

Aangeboden prijs (per eenheid) 2010: 5,42 USD

Aangeboden prijs (per eenheid) 2011: 12 USD

**Totaal aantal verkochte
verpakkingen 2010** **24 731**

**Totaal aantal verkochte
verpakkingen 2011** **11 571**

Laagste prijs OESO-lijst: 29,38 USD

Preferentiële/laagste prijs OESO-lijst 2010: 18,5 %

Preferentiële/laagste prijs OESO-lijst 2011: 40,8 %

⁷ In deze en de volgende tabellen zijn "eenheden" de verpakkingen waarin de betrokken producten zijn verpakt. Een "eenheid" EPIVIR Oral Solution 10 mg/ml – 240 ml is bijvoorbeeld een fles van 240 ml. Een eenheid EPIVIR 150 mg x 60 (zie volgende tabel) is een verpakking die 60 tabletten bevat.

EPIVIR 150 mg × 60

Datum van goedkeuring: 19 april 2004

**Verkochte
hoeveelheden
(eenheden) - 1 januari
2010 tot en met 31
december 2011**

Doelziekte: Hiv-infectie

Werkzaam ingrediënt: lamivudine

Aangeboden prijs (per eenheid) 2010: 5,23 USD

**Totaal aantal verkochte
verpakkingen 2010** **2 605**

Aangeboden prijs (per eenheid) 2011: 6,56 USD

**Totaal aantal verkochte
verpakkingen 2011** **42 701**

Laagste prijs OESO-lijst: 181,42 USD

Preferentiële/laagste prijs OESO-lijst 2010: 2,9 %

Preferentiële/laagste prijs OESO-lijst 2011: 3,6 %

COMBIVIR 300/150 mg × 60

Datum van goedkeuring: 19 april 2004

**Verkochte
hoeveelheden
(eenheden)
- 1 januari 2010 tot en
met 31 december 2011**

Doelziekte: Hiv-infectie

Werkzaam ingrediënt: lamivudine + zidovudine

Aangeboden prijs (per eenheid) 2010: 16,19 USD

Aangeboden prijs (per eenheid) 2011: 18,98 USD

Laagste prijs OESO-lijst: 264,34 USD

Preferentiële/laagste prijs OESO-lijst 2010: 6,1 %

Preferentiële/laagste prijs OESO-lijst 2011: 7,2 %

**Totaal aantal verkochte
verpakkingen 2010** **478**

**Totaal aantal verkochte
verpakkingen 2011** **8 459**

RETROVIR 100 mg × 100

Datum van goedkeuring: 19 april 2004

**Verkochte
hoeveelheden
(eenheden) - 1 januari
2010 tot en met 31
december 2011**

Doelziekte: Hiv-infectie

Werkzaam ingrediënt: zidovudine

Aangeboden prijs (per eenheid) 2010: 12,17 USD

**Totaal aantal verkochte
verpakkingen 2010**

322

Aangeboden prijs (per eenheid) 2011: 18,48 USD

**Totaal aantal verkochte
verpakkingen 2011**

385

Laagste prijs OESO-lijst: 88,75 USD

Preferentiële/laagste prijs OESO-lijst 2010: 13,7 %

Preferentiële/laagste prijs OESO-lijst 2011: 20,8 %

RETROVIR 300 mg × 60

Datum van goedkeuring: 19 april 2004

**Verkochte
hoeveelheden
(eenheden) - 1 januari
2010 tot en met 31
december 2011**

Doelziekte: Hiv-infectie

Werkzaam ingrediënt: zidovudine

Aangeboden prijs (per eenheid) 2010: 13,24 USD

Aangeboden prijs (per eenheid) 2011: 24,70 USD

**Totaal aantal verkochte
verpakkingen 2010** **2 335**

**Totaal aantal verkochte
verpakkingen 2011** **6 035**

Laagste prijs OESO-lijst: 133,20 USD

Preferentiële/laagste prijs OESO-lijst 2010: 9,9 %

Preferentiële/laagste prijs OESO-lijst 2011: 18,5 %

RETROVIR 250 mg × 40

Datum van goedkeuring: 19 april 2004

**Verkochte
hoeveelheden
(eenheden) - 1 januari
2010 tot en met 31
december 2011**

Doelziekte: Hiv-infectie

Werkzaam ingrediënt: zidovudine

Aangeboden prijs (per eenheid) 2010: 11,03 USD

Aangeboden prijs (per eenheid) 2011: 12,03 USD

**Totaal aantal verkochte
verpakkingen 2010** **0**

**Totaal aantal verkochte
verpakkingen 2011** **0**

Laagste prijs OESO-lijst: 81,15 USD

Preferentiële/laagste prijs OESO-lijst 2010: 13,6 %

Preferentiële/laagste prijs OESO-lijst 2011: 14,8 %

TRIZIVIR 750 mg × 60

Datum van goedkeuring: 19 april 2004

**Verkochte
hoeveelheden
(eenheden) - 1 januari
2010 tot en met 31
december 2011**

Doelziekte: Hiv-infectie

Werkzaam ingrediënt: abacavirsulfaat (300 mg) + lamivudine (150 mg) + zidovudine (300 mg)

Aangeboden prijs (per eenheid) 2010: 53,71 USD

Aangeboden prijs (per eenheid) 2011: 53,01 USD

**Totaal aantal verkochte
verpakkingen 2010** **1 333**

**Totaal aantal verkochte
verpakkingen 2011** **140**

Laagste prijs OESO-lijst: 450,31 USD

Preferentiële/laagste prijs OESO-lijst 2010: 11,9 %

Preferentiële/laagste prijs OESO-lijst 2011: 11,8 %

ZIAGEN 300 mg × 60

Datum van goedkeuring: 20 september 2004

**Verkochte
hoeveelheden
(eenheden) - 1 januari
2010 tot en met 31
december 2011**

Doelziekte: Hiv-infectie

Werkzaam ingrediënt: abacavirsulfaat

Aangeboden prijs (per eenheid) 2010: 35,91 USD

**Totaal aantal verkochte
verpakkingen 2010** **113 591**

Aangeboden prijs (per eenheid) 2011: 31,36 USD

**Totaal aantal verkochte
verpakkingen 2011** **13 697**

Laagste prijs OESO-lijst: 223,37 USD

Preferentiële/laagste prijs OESO-lijst 2010: 16,1 %

Preferentiële/laagste prijs OESO-lijst 2011: 14 %

RETROVIR Oral Solution 10 mg/ml – 200 ml

Datum van goedkeuring: 20 september 2004

**Verkochte
hoeveelheden
(eenheden) - 1 januari
2010 tot en met 31
december 2011**

Doelziekte: Hiv-infectie

Werkzaam ingrediënt: zidovudine

Aangeboden prijs (per eenheid) 2010: 6,35 USD

**Totaal aantal verkochte
verpakkingen 2010** **9 932**

Aangeboden prijs (per eenheid) 2011: 10,38 USD

**Totaal aantal verkochte
verpakkingen 2011** **1 944**

Laagste prijs OESO-lijst: 16,22 USD

Preferentiële/laagste prijs OESO-lijst 2010: 39,2 %

Preferentiële/laagste prijs OESO-lijst 2011: 64 %