

Brief:

# Stigende priser og øget konsolidering i dyrlægebranchen

Priserne på dyrlægetjenester er steget markant i de senere år. Samtidig er branchen blevet betydeligt mere konsolideret. Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen følger som uafhængig konkurrencemyndighed udviklingen og konkurrenceforholdene i branchen.

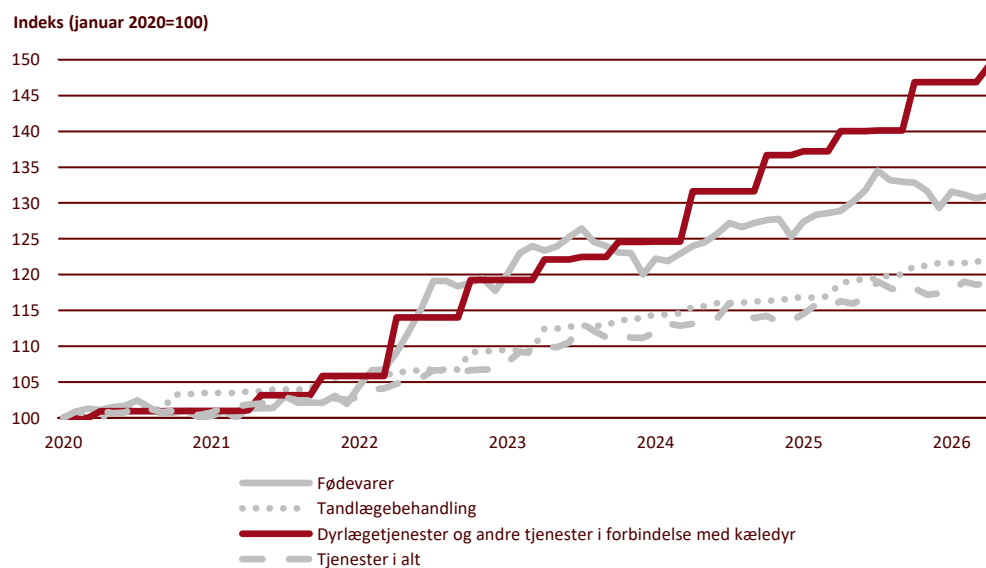
Priserne på dyrlægetjenester er siden starten af 2020 steget markant mere end priserne på andre tjenesteydelser og forbrugerpriserne generelt. I samme periode ser det også ud til, at efterspørgslen efter dyrlægeydelser er steget, bl.a. som følge af Covid-19, ligesom der er sket en betydelig konsolidering, hvor bl.a. kapitalfonde har opkøbt et relativt stort antal dyrlægeklinikker. Når flere dyrlægeklinikker samles under én ejer, eksempelvis en kapitalfond, øges markedsconcentrationen. Konkurrenceforholdene er dermed ændret, især i nogle lokalområder, hvilket kan have bidraget til prisudviklingen.

Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen har fokus på konkurrenceforholdene i branchen og har modtaget flere henvendelser om mulige konkurrenceproblemer de senere år.

## Priserne på dyrlægetjenester er steget markant

Priserne på dyrlægetjenester er steget knap 50 pct. siden januar 2020, jf. Figur 1. Det er mere end dobbelt så meget som forbrugerpriserne generelt og også væsentligt mere end priserne på andre tjenesteydelser. Til sammenligning er priserne på tandlægebehandling (en anden type sundhedsydelse) og fødevarer steget med hhv. 23 og 31 pct. i samme periode.

**Figur 1: Udviklingen i priser på dyrlægetjenester, tjenester i alt, fødevarer og tandlægebehandling**



Kilde: Danmarks Statistik.

Note: Den første observation er fra januar 2020, og sidste observation er fra april 2026.

Prisstigningerne på dyrlægetjenester kan skyldes stigende omkostninger, men skal også ses i lyset af, at efterspørgslen efter mange dyrlægeydelser ser ud til at være steget efter Covid-19. Antallet af registrerede hunde steg eksempelvis markant under Covid-19, og den samlede beskæftigelse i branchen er forøget med 33 pct. siden 2020.<sup>1</sup> Stigende efterspørgsel kan ofte medføre højere priser, navnlig hvis der er regulering eller andre restriktioner (fx mangel på dyrlæger), som begrænser muligheden for at udvide produktionen for eksisterende aktører, eller for at nye virksomheder kan træde ind på markedet.

Dyrlægetjenester er kendetegnet ved at være såkaldte tillidsgoder, ligesom man kender det fra fx tandlægebranchen. Heri ligger, at dyrlægen har en dobbeltrolle; dyrlægen fungerer både som ekspert, der vurderer behovet for behandling, og som sælger, der udfører behandlingen og sætter prisen på ydelsen. Samtidig er det ofte vanskeligt for dyreejere selv at gennemskue behandlingsbehovet og validere dyrlægens vurdering.

Dyrlæger har ikke pligt til at offentliggøre priser på behandlinger, hvilket kan medføre, at prisinformation ikke er tilgængelig i en enkel og sammenlignelig form. Det kan derfor være vanskeligt for dyreejere at vurdere prisen forud for behandlingen og sammenligne priser hos flere klinikker – især hvis der opstår akut behov for behandling. Det gør det vanskeligt at afsøge markedet og kan hæmme den effektive konkurrence i branchen og føre til højere priser.

### **Branchen er blevet mere konsolideret**

Over de seneste år er branchen blevet mere konsolideret. En stigende andel af dyrlægeklinikkerne drives i dag som kæder ejet af eksempelvis kapitalfonde. Et eksempel er VetGruppen, der siden 2021 har været ejet af kapitalfonden Axcel. I 2019 havde VetGruppen to dyrlægeklinikker, mens kæden i dag har 54 dyrlægeklinikker.<sup>2</sup> Kæderne Evidensia (ejet af kapitalfonden EQT) og AniCura (ejet af den amerikanske Mars-koncern) har også opkøbt dyrlægeklinikker i Danmark.<sup>3</sup> Disse tre kæder beskæftigede tilsammen 1.165 ansatte i 2023, hvilket svarer til 29 pct. af alle ansatte i branchen. Til sammenligning beskæftigede de samme kæder 341 ansatte i 2020 svarende til 9 pct. af alle ansatte i branchen.<sup>4</sup>

Den øgede konsolidering indebærer potentielt både fordele og ulemper for kunderne. På den ene side kan øget konsolidering medføre stordriftsfordele. En større aktør kan fx ofte opnå bedre indkøbspriser på eksempelvis udstyr og kan opnå omkostningsbesparelser ved at optimere administration m.v. på tværs af dyrlægeklinikkerne. Effektiv konkurrence kan bidrage til, at sådanne gevinster over tid tilfalder forbrugerne i form af lavere priser og bedre kvalitet. Når konsolideringen i en branche stiger, kan den dog også nå et punkt, hvor aktørerne bliver så store, at de opnår (lokal) markedsmagt, som gør dem i stand til at hæve priserne og/eller sænke kvaliteten m.v. til skade for kunderne.

Hvis dyreejere primært overvejer dyrlægeklinikker tilpas tæt på hjemmet, vil konkurrencen i højere grad udspille sig lokalt mellem dyrlægeklinikker inden for samme område og ikke nationalt. I dette tilfælde kan der opstå lokal markedsmagt, selv hvis dyrlægeklinikkens

<sup>1</sup> Data for antal beskæftigede fra Danmarks Statistik og data for antal registrerede hunde fra <https://www.hunderregister.dk> (senest besøgt d. 3. juni 2026).

<sup>2</sup> <https://vetgruppen.dk/> (senest besøgt d. 27. maj 2026).

<sup>3</sup> <https://kapwatch.dk/nyheder/kapitalfonde/article18010889.ace> (senest besøgt d. 26. maj 2026).

<sup>4</sup> Det Centrale Virksomhedsregister (CVR) samt Danmarks Statistik. Aktørernes samlede antal ansatte tager udgangspunkt i antal ansatte per december måned.

markedsandel på landsplan er begrænset.<sup>5</sup> Dagligvarehandlen er et eksempel på en branche, hvor styrelsen i en række fusionsafgørelser har grebet ind for at understøtte den lokale konkurrence.<sup>6</sup>

### **I Danmarks nabolande ses lignende markedsudvikling<sup>7</sup>**

I Sverige, Storbritannien og Holland har konkurrencemyndighederne analyseret udviklingen i branchen.<sup>8</sup> I alle tre lande peger konkurrencemyndighederne på, at prisstigningerne har været markante, og at branchen er konsolideret.

I Sverige er priserne på dyrlægetjenester steget med 40 pct. for almindelige behandlinger og 50 pct. for akutte behandlinger i perioden 2020 til 2025, dvs. næsten samme stigning som i Danmark. I Storbritannien og Holland er priserne på dyrlægetjenester ligeledes steget mere end de generelle forbrugerpriser.

I Storbritannien er over 60 pct. af dyrlægeklinikkerne i dag ejet af større koncerner, eksempelvis kapitalfonde, mod 10 pct. i 2013. Konkurrencemyndigheden i Storbritannien vurderer, at større koncerners opkøb af uafhængige dyrlægeklinikker har haft negative konsekvenser for konkurrencen og i sidste ende dyreejerne. Det ses bl.a. ved, at gennemsnitspriserne på behandlinger i dyrlægeklinikker, som er en del af en større koncern, er 18 pct. højere end hos uafhængige dyrlægeklinikker. Den hollandske konkurrencemyndighed har ligeledes opgjort, at større koncerners opkøb af uafhængige dyrlægeklinikker har medført prisstigninger på op til 21 pct. på behandlinger og op til 51 pct. på medicin.<sup>9</sup>

Konkurrencemyndighederne i Sverige, Storbritannien og Holland peger endvidere på, at branchen er kendetegnet ved manglende prisgennemsigtighed. Det gør det svært for dyreejerne at sammenligne priser og træffe oplyste valg, hvilket hæmmer den effektive konkurrence.

På denne baggrund har konkurrencemyndighederne i de tre lande formuleret anbefalinger med henblik på at styrke konkurrencen og dermed skabe et mere velfungerende marked for dyrlægeydelser. Alle tre myndigheder peger på tiltag, der sigter mod at gøre forbrugerne bedre i stand til at sammenligne priser på behandlinger. Anbefalingerne omfatter eksempelvis krav om, at dyrlægeklinikkerne skal oplyse priser på deres hjemmesider, samt at der skal oprettes en national prissammenligningsside. I Sverige og Holland anbefaler konkurrencemyndighederne også, at der skal laves nationale behandlingsretningslinjer for at gøre det nemmere for dyreejerne at sammenligne behandlinger hos forskellige dyrlægeklinikker. Konkurrencemyndighederne anbefaler endvidere, at dyrlægeklinikkerne skal oplyse tydeligt om deres kædetilhørsforhold, så det står klart for dyreejerne, om dyrlægeklinikker er en del af samme kæde eller ej. Derudover anbefales, at lovgivningen skal sikre en bedre forbrugerbeskyttelse.

<sup>5</sup> Den britiske konkurrencemyndighed har behandlet flere sager om fusioner inden for dyrlægeområdet, og har bl.a. stillet krav om, at parterne solgte dyrlægeklinikker fra for at modvirke konkurrencemæssige betænkeligheder på lokale markeder. Se bl.a. *Veterinary services for household pets, final decision report*, Competition and Markets Authority, d. 24. marts 2026.

<sup>6</sup> Konkurrencerådets afgørelse af 30. august 2023, REMA 1000 Danmark A/S' erhvervelse af dele af ALDI Danmark ApS, Konkurrencerådets afgørelse af 29. november 2023, Salling Group A/S' erhvervelse af dele af ALDI Danmark ApS, Konkurrencerådets afgørelse af 26. juni 2024, SOK a.m.b.a.'s erhvervelse af Coop Danmark A/S, Konkurrencerådets afgørelse af 26. marts 2025, Salling Group A/S' erhvervelse af dele af Coop Danmark A/S.

<sup>7</sup> Det skal understreges, at styrelsen ikke har undersøgt eller taget nærmere stilling til de forskellige anbefalinger i en dansk kontekst.

<sup>8</sup> *Rapport marktonderzoek medische zorg huisdieren*, Authority for Consumers & Markets, d. 30. april 2026, *Veterinary services for household pets, final decision report*, Competition and Markets Authority, d. 24. marts 2026 og *Åtgärder för att förbättra pris-transparensen inom djursjukvården*, Konkurrensverket, d. 27. februar 2026.

<sup>9</sup> Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen har ikke kendskab til lignende analyser i Danmark.

---

Den hollandske konkurrencemyndighed anbefaler en skærpet overvågning af opkøb i branchen via en såkaldt "call-in"-beføjelse, hvor konkurrencemyndigheden får mulighed for at kræve fusioner under de generelle omsætningstærskler for anmeldt.<sup>10</sup> En sådan beføjelse blev for nyligt (i 2024) indført i den danske konkurrencelov og er blevet brugt ved to lejligheder, hhv. i markederne for taxikørsel og salg af stomiprodukter til kommunerne.

I Storbritannien har konkurrencemyndigheden endvidere indført konkrete krav til branchen (i modsætning til "blot" anbefalinger) som konsekvens af den markedsefterforskning, konkurrencemyndigheden har udført.<sup>11</sup> Dette omfatter blandt andet krav om øget gennemsigtighed omkring priser og ejerskab, mulighed for at sammenligne priser på tværs af dyrlægeklinikker samt et prisloft for dyrlægeklinikkernes receptgebyrer.

### Styrelsen overvåger markedet

Styrelsen har tidligere behandlet sager om overtrædelse af konkurrenceloven inden for branchen, jf. Boks 1. Styrelsen følger i dag udviklingen i branchen tæt og vil overveje de videre skridt.

### Boks 1: Tidligere konkurrencesager i branchen

Konkurrencerådet og Konkurrenceankenævnet kom i en sag i 2013 frem til, at Den Danske Dyrlægeforenings etiske kodeks indeholdt bestemmelser, som kunne bruges til at koordinere adfærd og dermed begrænse konkurrencen mellem dyrlægeklinikkerne.

I 2005 afgjorde Konkurrencerådet, at Praktiserende Dyrlægers Arbejdsgiverforening havde vedtægter, der begrænsede dyrlægernes mulighed for selvstændigt at forhandle honoraraftaler, hvilket indskrænkede deres frihed til at fastsætte egne priser til at tiltrække kunder.

Se Konkurrencerådets afgørelse af 29. maj 2013, *Den Danske Dyrlægeforenings etiske kodeks* og Konkurrencerådets afgørelse af 26. oktober 2005, *Praktiserende Dyrlægers Arbejdsgiverforenings vedtægter*.

---

<sup>10</sup> Et hollandsk lovforslag blev fremsat i juni 2025, der ændrer konkurrenceloven og giver myndigheden beføjelser til at gennemgå visse fusioner under de eksisterende anmeldelsestærskler med fokus på serielle opkøb og såkaldte "killer acquisitions".

<sup>11</sup> I Storbritannien har konkurrencemyndigheden (CMA) mulighed for at gennemføre en formel markedsefterforskning (ligesom i Danmark). Dette værktøj giver CMA beføjelser til at udstede juridisk bindende påbud. Den britiske analyse af branchen blev netop gennemført som en sådan markedsefterforskning, hvilket har muliggjort de konkrete og bindende krav, der er pålagt branchen.