



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 30. januar 2015
Enhed: Sundhedsjura og læ-
gemiddelpolitik
Sagsbeh.: DEPTFE
Sags nr.: 1500600
Dok nr.: 1635631

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 26. januar 2015 stillet følgende spørgsmål nr. 426 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra medlem af udvalget Stine Brix (EL).

Spørgsmål nr. 426:

"Ministeren bedes kommentere artiklen "Udgifter til medicin eksploderer" der blev bragt i Jyllands-Posten den 23. januar 2015, herunder om regeringen vil tage nogle initiativer til at sikre, at udgifter til medicin ikke fører til uhensigtsmæssige fyringer og nedlæggelse af senge."

Svar:

I forhold til regionernes økonomi kan det generelt oplyses, at rammerne for den regionale økonomi aftales i de årlige økonomiaftaler mellem regeringen og Danske Regioner. Rammerne vedrører, hvor mange midler regionerne har til det kommende år (udgiftsniveau og finansiering), og hvor mange behandlinger regionerne skal levere (aktivitet og produktionsværdi). Det er som udgangspunkt regionerne, der har ansvaret for at organisere og tilrettelægge varetagelsen af driftsopgaverne i sundhedsvæsenet, herunder også behandlingen og prioriteringen inden for de enkelte sygdomsområder. I løbet foråret indleder regeringen forhandlinger med Danske Regioner angående en aftale om regionernes økonomi for 2016.

Som det fremgår af artiklen, der henvises til i spørgsmålet, stiger udgifterne til sygehusmedicin. Sygehusmedicin er en integreret del af behandlingen og det regionale serviceniveau på lige fod med andre behandlingsteknologier mv. Derfor er det også vigtigt, at sygehusmedicin indgår som en integreret del af den samlede prioritering på det regionale sundhedsområde.

Hertil skal det bemærkes, at der den seneste tid er afsat milliardbeløb til sundhedsområdet både med aftalen om regionernes økonomi for 2015 (ca. 0,5 mia. kr.), med satspuljeaftalen (2,2 mia. kr.) og med finanslovsaftalen (6,5 mia. kr.).

Det er naturligvis glædeligt, når der udvikles nye effektive lægemidler, som gør det muligt at tilbyde patienterne en bedre behandling. De nye lægemidler er dog ofte dyre, og derfor er det vigtigt, at vi har fokus på at håndtere medicinudgifter på hensigtsmæssig vis.

Ét af de værktøjer, der anvendes til at holde medicinudgifterne i ave, er aftalerne med lægemiddelindustriforeningen (Lif) om et loft over priserne på sygehusmedicin. Ministeriet har sammen med Danske Regioner indgået en pris-

loftaftale med Lif, der har indebåret en sænkelse af listepriserne på sygehusmedicin med 2,5 pct. pr. 1. april 2013 samt pr. 1. april 2014. Aftalen er efter ministeriets vurdering med til at sikre prisstabilitet og bidrager til et fornuftigt udgangspunkt for rabatterne, der kan opnås via de udbud, som afholdes af regionernes lægemiddelorganisation Amgros.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Thomas le Fevre