



Folketingets Finansudvalg
Christiansborg

Den 21. juni 2016

Svar på Finansudvalgets spørgsmål nr. 19 (Aktstykke nr. 133 - § 7. Finansministeriet) af 17. juni 2016

Spørgsmål

Vil ministeren oplyse den forventede stigning i medicinudgifterne i 2017 opdelt på anvendelsesområder (hospitaller m.v.), idet ministeren i sit svar samtidig bedes angive udgifterne til medicin i årene 2007-2017?

Svar

Det bemærkes indledningsvist, at fastsættelsen af den regionale ramme for driftsudgifter ikke er baseret på konkrete forudsætninger for hvert udgiftsområde. Dette gælder også på medicinområdet. Det er således regionernes opgave at prioritere inden for den samlede regionale ramme til sundhedsområdet, hvis udgifterne på et udgiftsområde stiger eller falder.

Regionernes udgifter til medicintilskud og sygehusmedicin i perioden 2007-2015 fremgår af *tabel 1*. Opgørelsen er korrigeret for opgaveændringer i perioden i medfør af DUT mv. og er i aftale 2017-niveau.

mia. kr. årets priser	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Medicintilskud	6,9	7,0	6,9	7,0	6,6	6,1	5,5	5,6	5,7
Sygehusmedicin	*4,3	4,9	5,5	5,8	5,9	6,5	6,9	7,5	7,9
I alt	11,3	12,0	12,4	12,8	12,5	12,5	12,4	13,1	13,6

Anm.: Der er korrigeret for meropgaver mv., så opgørelsen er i 2017-aftaleniveau. * Der er korrigeret for, at en region ikke har indberettet udgifter til sygehusmedicin i 2007.

Kilde: Danmark Statistik og Danske Regioner.

Sundhedsdatastyrelsen har i maj 2016 foretaget et skøn for regionernes udgifter til sygehusmedicin og medicintilskud i 2016 og 2017. Skønnet er baseret på udviklingen til og med marts 2016 samt kendskab til bl.a. patentudløb, nye lægemidler og indikationsudvidelser.

Det bemærkes, at skønnene er behæftet med betydelig usikkerhed. Det skyldes bl.a., at det er vanskeligt at vurdere effekten af patentudløb og introduktionstidspunkt for nye lægemidler mv.

De aktuelle skøn for medicinudgifterne afspejler en væsentlig afdæmpet udvikling ift. tidligere forventninger. Skønnene indikerer en samlet stigning på godt 350 mio. kr. i 2016 i forhold til regnskaberne for 2015 og yderligere knap 400 mio. kr. i 2017.

I 2016 har regionerne budgetteret med medicinudgifter på ca. 14,5 mia. kr., svarende til ca. 0,1 mia. kr. højere end Sundhedsdatastyrelsens skøn for 2017, *jf. tabel 2*. Regionerne forventes således at kunne håndtere de skønnede medicinudgifter i 2017 ved at budgettere uændret fra 2016 til 2017.

Tabel 2**Skøn for udviklingen i regionernes udgifter til medicintilskud og sygehusmedicin i 2016 og 2017**

mia. kr. årets priser	Budget 2016	Skøn 2016	Skøn 2017
Medicintilskud	5,8	5,8	5,9
Sygehusmedicin	8,6	8,2	8,5
I alt	14,5	13,9	14,4

Anm.: I opgørelsen over skønnene for 2016 og 2017 er der taget udgangspunkt i regionernes regnskab 2015 tillagt Sundhedsdatastyrelsens skøn for udgiftsudviklingen i 2016 og 2017. Der er korrigeret for meropgaver mv., så opgørelsen er i 2017-aftaleniveau.

Kilde: Danmarks Statistik og Sundhedsdatastyrelsen.

Sundhedsdatastyrelsen har foretaget en underopdeling af skønnet for sygehusmedicin i eksisterende lægemidler og i nye lægemidler eller nye indikationer, *jf. tabel 3*. Faldet i udgifterne til eksisterende lægemidler dækker bl.a. patentudløb og introduktion af biosimilære lægemidler.

Tabel 3**Underopdeling af Sundhedsdatastyrelsens skøn for udviklingen i sygehusmedicin**

Mia. kr.	2016	2017
Eksisterende lægemidler	0,0	-0,3
Nye lægemidler og nye indikationer	0,3	0,6

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen.

Med venlig hilsen

Claus Hjort Frederiksen
Finansminister