



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
udvalg@ft.dk

Sophie Løhde
Sophie.lohde@ft.dk

Dato: 8. juni 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMCALC
Sags nr.: 1205953
Dok nr.: 944699

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 15. maj 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 584 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 584:

"Ministeren bedes oplyse om de samlede offentlige behandlingsudgifter til diabetikere pr. år, og herunder oplyse, hvordan behandlingsudgifterne (DRG-værdien) til personer med diabetes forventes at udvikle sig frem mod 2020."

Svar:

På landsplan udgjorde den samlede produktionsværdi (DRG-værdi) for hospitalsbehandling og behandling i praksissektoren til patienter med diabetes i 2010 9,1 mia. kr. Opgørelsen inkluderer alle behandlingsudgifter til patienter med diabetes, det vil også sige behandlingsudgifter, der ikke direkte vedrører patienternes diabetes. Opgørelsen inkluderer udelukkende de regionale udgifter (på både sygehuse og i praksissektoren), mens de kommunale udgifter til fx patientundervisning ikke er inkluderet.

Samlet set må det forventes, at opgørelsen overestimerer de direkte sundhedsudgifter til behandling af type 2 diabetes.

Det er ikke muligt med rimelighed at fremskrive disse udgifter til 2020 blandt andet på grund af de mange, ukendte faktorer, der spiller ind.

Sundhedsstyrelsen har til brug for min besvarelse oplyst, at hvis den nye diagnostiske metode til diagnosticering af diabetes – jf. mit svar på spørgsmål 583 - medfører, at flere diabetikere bliver diagnosticeret tidligere, kan det formodes, at udgiften til den enkelte patient gennemsnitligt vil blive lavere. Men det er ikke muligt at udtale sig nærmere derom på det foreliggende grundlag.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Camilla Lund-Cramer