



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: 11. december 2014
Enhed: Sundhedsjura og læ-
gemiddelpolitik
Sagsbeh.: DEPTFE
Sags nr.: 1406685
Dok nr.: 1597832

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 14. november 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 197 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra medlem af udvalget, Martin Geertsen (V).

Spørgsmål nr. 197:

”Vil ministeren redegøre for, hvor mange midler, der i det samlede sundhedsvæsen er afsat til at behandle hepatitis C patienter med moderate til svære leverskader i 2015 og forventeligt i 2016?”

Svar:

Til brug for besvarelsen af spørgsmålet har ministeriet indhentet bidrag fra Danske Regioner, der oplyser følgende:

”Det skal indledningsvist bemærkes, at der endnu ikke er indgået aftale med regeringen om regionernes økonomi for 2016, hvorfor regionernes og sygehusenes økonomi ikke er kendt.

Region Hovedstaden

Der er i Region Hovedstadens budget for 2015 afsat en central pulje til kompensation for medicinvækst på hospitalerne. Der er i forbindelse med budgetlægningen taget højde for, at der kan ventes vækst inden for en række områder, herunder behandling af hepatitis C.

Regionens udgifter til den nye antivirale behandling af hepatitis C vil afhænge af, hvilken type hepatitispatienter der konkret er tale om.

Med udgangspunkt i, at ca. 400 patienter har indikation for ny antiviral behandling kan i 2015 forventes et udgiftsniveau op imod 200-250 mio. kr. Det realiserede udgiftsniveau i det enkelte år afhænger af kapaciteten på de behandelende afdelinger til igangsættelse af den nye behandling.

Region Syddanmark

Region Syddanmark har i 2015 budgetteret udgifter til dyr sygehusmedicin ud fra de af AMGROS udarbejdede prognoser for området, herunder de forudsætninger AMGROS har lagt ind om indfasningen af den nye hepatitisbehandling. Regionen har imidlertid ikke afsat en konkret pulje til hepatitisbehandlingen, men behandler patienterne i forhold til de af RADS besluttede behandlingsvejledninger. Region Syddanmark henviser til, at regionerne i økonomiaftalen med regeringen for 2015 alene har fået anvist finansiering til ca. halvdel af den forventede udgiftsvækst til sygehusmedicin, hvorfor finansiering delvist skal ske igennem prioritering af den samlede aktivitet.

Region Sjælland

I Region Sjælland finansieres den nye hepatitis behandling gennem en fælles medicinpulje til finansiering af dyr sygehusmedicin.

Region Nordjylland

Region Nordjylland har indtil videre startet behandling af 16 patienter svarende til en udgift på mellem 6,4 mio. kr. og 9,6 mio. kr. Regionen forventer fremadrettet at behandle ca. 30-40 patienter årligt, hvilket vil give en årligt estimeret udgift til denne type behandling på ca. 20 mio. kr.

Region Midtjylland

Der er ikke afsat et bestemt beløb til behandlingen i 2015 og 2016. Regionen finansierer udgifter til medicin, når anbefalingerne fra Rådet for Anvendelse af Dyr Sygehusmedicin (RADS) følges.

Det vurderes, at der vil være 171 patienter i 2015 og udgiften hertil vil være ca. 85,5 mio. kr. I 2016 vurderes der at være 30 patienter og en udgift på 15 mio. kr.”

Jeg kan henholde mig til det af Danske Regioner oplyste, men skal samtidig for god ordens skyld oplyse, 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.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Thomas le Fevre