



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

## Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 29. december 2015  
Enhed: Psykiatri og Lægemiddel-  
politik  
Sagsbeh.: DEPTFE  
Sagsnr.: 1506250  
Dok. nr.: 1841585

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 4. december 2015 stillet følgende spørgsmål nr. 2 (B 6) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Carolina Magdalene Maier (ALT).

Spørgsmål nr. 2:

”Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 3. december 2015 fra Danske Patienter, jf. B 6 - bilag 1”

Svar:

Først og fremmest vil jeg understrege, at jeg hilser de syv forslag fra Danske Patienter til en national strategi for medicinområdet velkommen. Vi står med en reel udfordring i forhold til de stigende medicinudgifter de senere år, og jeg vil gerne kvittere for, at Danske Patienter er kommet med et konstruktivt indspil i debatten om, hvordan vi mest hensigtsmæssigt prioriterer de begrænsede ressourcer, vi har til rådighed på sundhedsområdet.

For mig at se rummer Danske Patienters indspil umiddelbart flere fornuftige elementer. Nogle af elementerne ser vi jo også på i forbindelse med de analyser, som vi sammen med Danske Regioner har aftalt at igangsætte på medicinområdet, jf. kommissoriet herfor som jeg har oversendt til udvalgets orientering. Her vil vi bl.a. gennemføre en analyse af patientinddragelse i forbindelse med beslutninger om medicin, hvilket også er en af de ting, som Danske Patienter foreslår.

Jeg er også enig med Danske Patienter i, at der kan være et potentiale i øget forskning i personlig medicin. Medicin, der er udviklet på baggrund af patienternes genetiske profil og sygdommens karakteristika, er potentielt et vigtigt element i udviklingen af sundhedsvæsenets fremtidige tilbud om forebyggelse og behandling. Der er derfor afsat 5 mio. kr. på finansloven for 2016 til at gennemføre en foranalyse af de tekniske, økonomiske, faglige og etiske implikationer af et evt. større dansk program for personlig medicin.

Jeg ser også – ligesom Danske Patienter – et potentiale i et øget nordisk samarbejde på medicinområdet. Derfor tog jeg initiativ til, at vi nu på tværs af de nordiske lande får lavet en kortlægning af vores forskellige erfaringer på medicinområdet. Det gjorde jeg, da jeg tidligere på året mødtes med mine nordiske ministerkolleger i København.

I forhold til forslaget om flerårige budgetter medicinudgifter er jeg dog mere forbeholden. Flerårige budgetter er næppe en særlig hensigtsmæssig løsning i et sundhedsvæsen, hvor vi hele tiden skal være opmærksomme på ikke at spille penge. Det forudsætter jo, at det forventes, at udgifterne et år tilfældigvis falder og, at man så har råderum til at ”betale tilbage” fra tidligere års eventuelle budgetoverskridelser.

I det store hele mener jeg dog som nævnt, at forslagene fra Danske Patienter indeholder flere fornuftige elementer.

Det afgørende for mig er, at patienter har let og lige adgang til behandling med den rette medicin på det rette tidspunkt. Men vi skal selvfølgelig også være villige til at afvise ny og dyr teknologi, der ikke synes at gavne patienterne væsentligt. Med andre ord skal vi finde den rette balance mellem at sikre patienterne adgang til nye, effektive behandlinger og samtidig sikre, at vi bruger vores ressourcer mest hensigtsmæssigt.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Thomas le Fevre