



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: 02-11-2018
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPRHH
Sagsnr.: 1802507
Dok. nr.: 739374

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 17. oktober 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 1 (L 64) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S).

Spørgsmål nr. 1:

”Er ministeren indstillet på at se nærmere på, om den foreslåede forsøgsordning med risikodeling i medicintilskud kan indeholde flere lægemidler end to?”

Svar:

Forslaget om indførelse af en forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet er ét af flere nye initiativer i regeringens vækstplan for life science, der blev lanceret i marts 2018. Regeringen, Dansk Folkeparti og Radikale Venstre indgik efterfølgende i april 2018 en politisk aftale om indholdet af vækstplanen for life science.

Det fremgår af vækstplanen, at der vil indgå to lægemidler i forsøgsordningen. Antallet af lægemidler i forsøgsordningen skal bl.a. ses i lyset af, at der siden 2009 har været 7 sager, hvor risikodeling kunne have været relevant. Derudover skal det ses i lyset af, at Lægemiddelstyrelsens skøn af målpopulationen kan være forbundet med en vis usikkerhed ift. estimeret af patienter, der vil være omfattet af klausulen for det pågældende lægemiddel. Det har både betydning for fastsættelse af målpopulationen, men også efterfølgende i forhold lægemiddelvirksomhedernes tilbagebetaling af det offentlige merudgifter til medicintilskud. Det er især denne risiko, som kan påvirke de offentlige medicinudgifter, der har haft betydning for fastsættelse af antallet af lægemidler til to.

Vi har endnu ikke erfaringer med risikodeling i det danske medicintilskudssystem – det er et helt nyt redskab, som er komplekst, og hvor der ikke økonomiske risici. Der er altså andre potentielle økonomiske udgifter end alene administrative udgifter til selve ordningen. Men som nævnt ifm. 1. behandlingen der er imidlertid med lovforslaget principielt mulighed for, at antallet af lægemidler, der kan indgå i forsøgsordningen, potentielt kan udvides ved bekendtgørelse.

På baggrund af forsøgsordningen forventer jeg, at der kan opnås de nødvendige erfaringer, som skal danne grundlag for evalueringen af forsøgsordningen inden udgangen af 2021. Evalueringen skal bl.a. vise, om ordningen har virket som tilsigtet, herunder om der har været store afvigelser mellem den fastsatte målpopulation og det faktiske forbrug og belyse de økonomiske risici ved ordningen. Evalueringen skal danne grundlag for at kunne træffe beslutning om, hvorvidt forsøgsordningen skal forlænges, gøres permanent eller bortfalde.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Rasmus Hølge Hazelton