



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: 29-10-2020  
Enhed: SOA  
Sagsbeh.: DEPAHB  
Sagsnr.: 2009736  
Dok. nr.: 1437232

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 2. juli stillet følgende spørgsmål nr. 1467 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 1467:

”Vil ministeren oplyse de provenumæssige konsekvenser, hvis vi i Danmark implementerede en ordning som i Skotland, hvor al receptpligtig medicin er gratis? De provenumæssige konsekvenser bedes opgjort i umiddelbare konsekvenser, efter tilbageløb, men før adfærd, samt efter tilbageløb og adfærd.”

Svar:

Regionernes nettodrifudsudgifter til den receptpligtige medicin var godt 5,9 mia. kr. i 2019. Tilskudsprocenten var i gennemsnit ca. 62,3 pct. i 2019. Det lægges således til grund, at regionernes regnskabsførte nettodrifudsudgifter til tilskudsmedicin i 2019 udgør 62,3 pct. af de samlede udgifter til receptpligtig medicin, og at brugerbetalingen (de resterende 37,7 pct.) vil svare til udgifterne ved at indføre vederlagsfri receptpligtig medicin i Danmark.

Udgifterne ved at indføre vederlagsfri receptpligtig medicin i Danmark beregnes således til ca. 3,6 mia. kr., jf. tabel 1. Der er tale om en forsimplet tilnærmelse og udgifterne er opgjort ekskl. adfærd og tilbageløb. Derudover er der ikke taget højde for, at særlige persongrupper har mulighed for, at få hjælp fra kommunen til egenbetalingen af medicin, jf. nedenfor.

**Tabel 1**  
**Udgifter til tilskudsmedicin**

|   | <b>2019</b>      |
|---|------------------|
| Regionernes nettoudgifter til tilskudsmedicin | ca. 5,9 mia. kr. |
| Beregnet brugerbetaling                       | ca. 3,6 mia. kr. |
| Samlede udgifter til medicin                  | ca. 9,5 mia. kr. |

Anm.: Udgifterne er opgjort ekskl. adfærd og tilbageløb.

Kilde: Danmarks Statistiks Statistikbank og Sundhedsdatastyrelsens publikation ”Medicinøkonomi – Indblik”:  
[https://sundhedsdatastyrelsen.dk/-/media/sds/filer/find-tal-og-analyser/laegemidler/udgifter-til-medicintilskud/medicinøkonomi\\_indblik\\_2\\_kvrt\\_2020.pdf?la=da](https://sundhedsdatastyrelsen.dk/-/media/sds/filer/find-tal-og-analyser/laegemidler/udgifter-til-medicintilskud/medicinøkonomi_indblik_2_kvrt_2020.pdf?la=da)

Vederlagsfri receptpligtig medicin kan have betydning for adfærd bl.a. i forhold til antallet af borgere, der modtager receptpligtig medicin og hvor ofte. Der er ikke taget højde for dette i opgørelsen. Omfang og konsekvenser af ændret adfærd vil være be- hæftet med stor usikkerhed. Det forudsætter et større tværministerielt analysearbejde at skønne over adfærd og tilbageløb.

Derudover kan det oplyses, at der i Danmark er tilskud på størstedelen af den receptpligtige medicin.

Det bemærkes, at når en borger køber medicin på recept på apoteket bliver der automatisk beregnet og fratrukket et beløb, hvis medicinen er tilskudsberettiget. Det betyder, at egenbetalingen højst vil være 4.190 kr. om året (2020-sats), svarende til ca. 350 kr. om måneden, for medicin, hvis den billigste medicin på markedet vælges, og den samtidig er tilskudsberettiget.

Tilskudssystemet er behovsafhængigt, hvilket betyder, at tilskuddet stiger i takt med borgernes udgifter. Egenbetalingen er derfor højst i starten af et tilskudsår, hvorefter der gives mere og mere i tilskud alt efter, hvor meget tilskudsberettiget medicin der bliver købt inden for et år.

Derudover er der for særlige persongrupper mulighed for at få hjælp fra kommunen til egenbetalingen til medicin. Det gælder for:

- Personer med funktionsnedsættelse
- Folkepensionister og førtidspensionister på den gamle ordning
- Borgere med lav indkomst

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Annette Hammershøj Bentsen