



Folketingets Sundhedsudvalg

Holmens Kanal 22
1060 København K
Telefon 33 92 93 00
post@sm.dk
www.sm.dk

Sagsnr.
2023 - 4936

Doknr.
719130

Dato
21-06-2023

Folketingets Sundhedsudvalg har d. 7 juni 2023 stillet følgende spørgsmål nr. 458 (alm. del) til social- og boligministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jens Henrik Thulesen Dahl (DD).

Spørgsmål nr. 458:

"I social- og boligministerens svar på SUU alm. del – spm. 273 opgøres omkostninger ved at tildele alle med insulinkrævende diabetes sensorbaserede glukosemålere, men der tages ikke højde for besparelser på materiale til fingerprikmetoden, for de personer som tildeles en sensorbaseret glukosemåler. Behandlingsrådet estimerer i sin analyse, at der i dag er en årlig omkostning for en person, der alene anvender fingerprikmetoden på 5.411 kr. Mens, at bruger man en sensorbaseret glukosemåler, opgøres de årlige udgifter til supplerende brug af fingerprikmetoden af Behandlingsrådet til at være 773 kr. Hvis man tager højde for besparelsen på fingerprikmetoden for kommunerne, hvis alle med insulinkrævende diabetes tildeles en sensorbaseret glukosemåler, hvor stor vil omkostningen så vurderes at være?"

Svar:

Social-, Bolig- og Ældreministeriet skønner med betydelig usikkerhed, at det vil koste knap 300 mio. kr. årligt at tilbyde alle personer, der tager insulin flere gange dagligt, en sensorbaseret glukosemåler. I skønnet er *der jf. spørgers forespørgsel*, modregnet en besparelse for udgifter til fingerprikmetoden. De nærmere forudsætninger og usikkerheder forbundet med skønnet fremgår nedenfor, herunder usikkerhederne forbundet med modregning af udgifter til fingerprikmetoden.

Diabetesforeningen oplyser med henvisning til Diabetestal.nu, at 34.560 personer med type 1-diabetes og 14.538 personer med type 2-diabetes tager insulin flere gange dagligt. Det er i Social-, Bolig- og Ældreministeriets skøn derfor forudsat, at målgruppen udgøres af 49.098 personer med behov for insulin flere gange dagligt. Det er lagt til grund, at en sensorbaseret glukosemåler koster 10.710 kr. årligt, *jf. Behandlingsrådets bilag til analyserapport vedrørende anvendelsen af glukosemonitoreringsmetoder til behandling af voksne patienter med type 1 diabetes (bilag 1)*. Prisen svarer til udskiftning af glukosemåler hver fjortende dag.

Det bemærkes, at udgifter til fingerprikmetoden ikke vil bortfalde helt ved omlægning til brug af sensorbaseret glukosemåler. Det skyldes, at anvendelse af en sensorbaseret glukosemåler vil involvere understøttende brug af fingerprikmetoden. Behandlingsrådet skønner, at de årlige udgifter til supplerende brug af fingerprikmetoden udgør 773 kr. Behandlingsrådet



oplyser, at skønnet kan være overestimeret, afhængig af hvor tit personen vil benytte fingerpriktesten, jf. *Behandlingsrådets bilag til analyserapporten omhandlende patienter med type 1 diabetes (bilag 1)*.

Behandlingsrådet skønner endvidere, at den årlige omkostning for en person, der alene anvender fingerprikmetoden er 5.411 kr. Beregningsteknisk er det videre antaget, at hele målgruppen i dag gør brug af fingerprikmetoden og vil overgå til sensorbaseret glukosemåler, og der fratrækkes derfor en udgift pr. borger i målgruppen på 5.411 kr. Der er således i skønnet ikke taget højde for, at der i dag allerede er borgere, der har fået bevilliget en sensorbaseret glukosemåler. Dernæst er der i skønnet ikke taget højde for en eventuel forskel i brugen af fingerpriktest mellem patienter med type 1 diabetes, som Behandlingsrådets bilag til analyserapporten omhandler, og patienter med type 2 diabetes.

Det bemærkes desuden, at der i skønnet ikke er taget højde for, hvorvidt glukosemåleren bevilges som et behandlingsredskab eller et hjælpemiddel, ligesom der ikke er taget højde for eventuelle opstartsudgifter eller udgifter til uddannelse i anvendelse af sensorbaserede glukosemålere for brugerne.

Med venlig hilsen
Pernille Rosenkrantz-Theil
Social- og boligminister

Bilag:

Bilag 1: Bilag til analyserapport vedrørende anvendelsen af glukosemonitoreringsmetoder til behandling af voksne patienter med type 1 diabetes

Bilag 2: Svar på SUU alm. del. spm. 273.