



Det regionale sundhedsvæsen har behov for 2 mia. ekstra i 2020

 **DANSKE
REGIONER**

VI BLIVER FLERE ÆLDRE I DANMARK

Når andelen af ældre i Danmark stiger kommer der mere pres på sundhedsvæsenet. I 2020 er der behov for at afsætte 1 mia. kr. alene som følge af, at der bliver flere ældre, der har brug for sundhedsydelse. I takt med at befolkningen bliver ældre, så stiger de samlede udgifter for behandlinger på sygehusene. Det skyldes, at udgifterne til sygehusbehandling er højere, jo ældre patienten er.

1 MIA.

1 MIA.

VI SKAL FØLGE MED UDVIKLINGEN

Samtidigt med at vi bliver bedre til at behandle sygdomme, så forventer patienter, pårørende og resten af samfundet mere af sundhedsvæsenet og at man altid kan få den bedste og nyeste behandling. Bedre behandlingsmetoder og ny medicin betyder, at vi for eksempel kan tilbyde ældre borgere flere typer af hjertebehandling, som var for risikabelt med tidligere behandlingsmetoder. Det betyder også, at vi som borgere har en forventning om, at blive behandlet for aldersskavanker, som før i tiden hørte var mere accepteret, at man ikke kunne gøre noget ved i sundhedsvæsenet.

REGIONALE SUNDHEDSUDGIFTER I 2018 = CA. 112 MIA. KR

Regionerne har brug for 2 mia. kr. om året, til at tage hånd om den demografiske udvikling med flere børn og ældre, for at kunne leve op til befolkningens stigende forventning og for at have råd til de nyeste og bedste behandlinger og medicin.

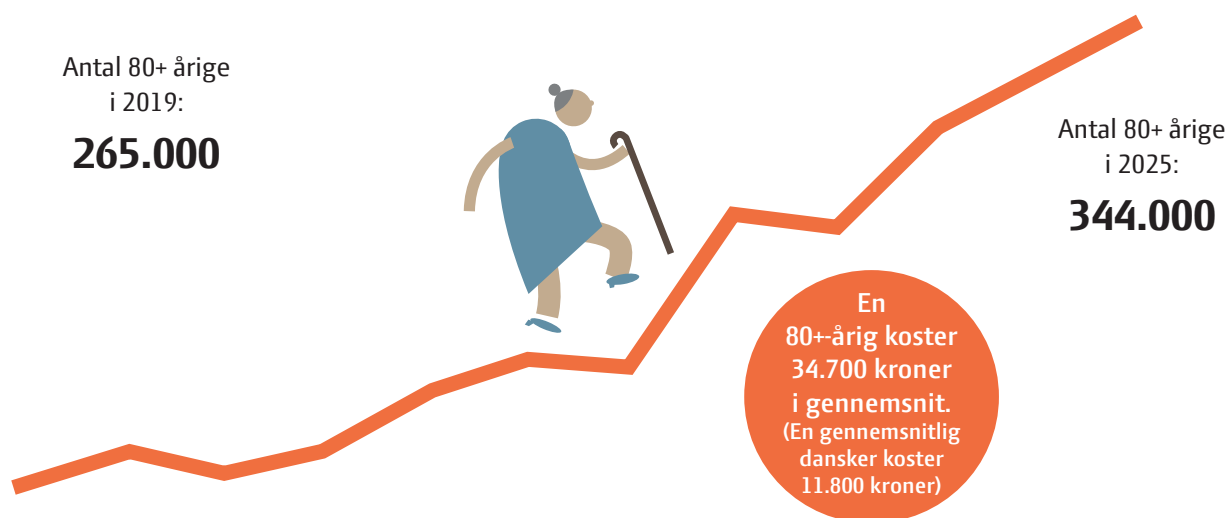
Der er brug for at styrke sundhedsområdet udenfor hospitalerne med 1 mia. kr., så kommunerne har de bedste forudsætninger for at løfte deres del af sundhedsopgaven. Hvis ikke kommunerne lykkes, vil for mange ende på hospitalet.

Ny og dyr behandling

Trombektomi er en specialiseret behandling, der kan bruges ved blodpropper i hjernen. Og ny viden slår fast at langt flere patienter vil have glæde af behandlingen, hvis de får den tilbudt. Årligt kan 500 flere patienter end tidligere få gavn den specialiserede behandling, hvis de får en blodprop i hjernen. Behandlingen kan redde liv, og patienter kan undgå alvorlige følger. Behandling af en patient koster 261.000 pr patient.

DERFOR ER DER BRUG FOR TO MILLIARDER

- 1** Demografi betyder, at der kommer flere ældre, men også flere børn, der er del grupper af borgere, som bruger sundhedsvæsenet mest. Det demografiske behov viser hvor mange flere penge, der er brug for, for at følge med denne udvikling. I 2020 er der brug for at afsætte 1 mia. kroner alene som følge af den demografiske udvikling.



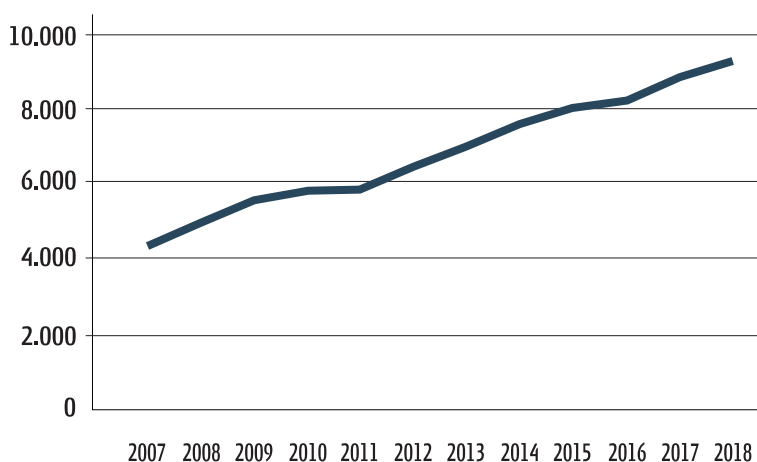
- 2** Velstandseffekten betyder, at vi løbende forventer bedre service i sundhedsvæsenet, i takt med at vi som borgere og samfund oplever økonomisk fremgang.

De stigende forventninger er bl.a. omtalt i Vive rapport om fem megatrends i sundhedsvæsenet:

"Det forventes, at fremtidens borgere vil stille højere krav til det offentlige sundhedsvæsen end nutidens borgere. De vil endvidere have klare forventninger om at blive involveret og hørt. Det igennem de senere år øgede fokus på brugerinddragelse kan ses som startskuddet til denne udvikling"

Der skal bruges 0,5 mia. kroner til at sikre udviklingen i sundhedsvæsenet.

- 3** Udgifterne til sygehusmedicin er i gennemsnit steget med 0,5 mia. kroner årligt de sidste fire år. Den udvikling vil fortsætte de næste år.



● Sygehusmedicin

Kilde: Regionernes regnskaber

Kræftmedicin er dyr

Én af de nye dyre typer medicin er Darzalex, som forlænger livet for patienter med Myelomatose, kræft i knoglemarven. Hvert år får hved omtrent 400 danskere diagnosen.

Sygdommen er uhelbredelig. Men medicinen har ingen alvorlige bivirkninger og hjælper til at mennesker med kræft i knoglerne kan leve længere med større livskvalitet.

Udgiften til lægemidlet pr patient for 24 ugers behandling er ca. 500.000 kroner. De samlede udgifter til Darzalex ventes at vokse med omtrent 70 mio. kroner næste år.