



29-08-25

MOD-2025-00124

Susanne Wessel

Referat fra møde i Sundhedsudvalget den 28. august 2025

Deltagere: Karin Friis Bach, Dorte Adelsbech, Mette With Hagensen, Else Kayser, Annie Hagel, Lene Linnemann, Henriette Schlesinger Kærgaard, Ib Bjerregaard, Tina - Mia Eriksen, Kim Frost

Afbud: Purnima Erichsen, Sofie de Bretteville Olsen, Pernille Buhelt

Deltagere fra sekretariatet: Helene Probst, Thomas I. Jensen, Luna Lundberg, Ida Agnete Dalsjö

Indholdsfortegnelse

1 (Fortrolig)	3
2 (Fortrolig)	3
3 (Offentlig) Fortrolige priser på udvalgt apoteksmedicin og mulighed for udlægning af behandling.....	4
4 (Offentlig) Integration af psykiatri og somatik	9
5 (Offentlig) Udmøntningsaftale for psykiatrimidler 2025	11
6 (Fortrolig)	12
7 (Offentlig) Generelle orienteringer	13
8 (Offentlig) Eventuelt	16
9 (Offentlig) Næste møde i sundhedsudvalget den 30. oktober 2025.....	18

3 (Offentlig) Fortrolige priser på udvalgt apoteksmedicin og mulighed for udlægning af behandling

Emilie Sophie Frank
EMN-2023-01359

Resumé

Regeringen og Danske Regioner blev med økonomiaftalen for 2025 enige om at indføre mulighed for, at Amgros i en treårig periode kan forhandle fortrolige priser på udvalgt apoteksmedicin. Fortroligheden giver mulighed for lavere priser, som øger sandsynligheden for, at der gives tilskud til lægemidlet. Lovforslaget trådte i kraft 1. juli 2025.

Forsøgsordningen omfatter tre grupper af lægemidler: Nye dyre lægemidler, lægemidler der undergår revurdering samt lægemidler, der overvejes udlagt til primærsektoren. Ift. sidstnævnte giver ordningen mulighed for fx at udlægge behandling med dyr migrænebehandling fra hospitalerne til privatpraktiserende speciallæger. I dag udlægges behandlingen ikke, da udlægning vil betyde, at Amgros' markante rabatter på lægemidlerne frafalder, hvilket vil medføre store prisstigninger og dermed også, at regionernes udgifter til medicintilskud vil stige markant. Det er Danske Regioners bestyrelse, der kan beslutte at opstarte forhandlingsprocesser omkring udlægning.

Indstilling

Det indstilles,

at sundhedsudvalget drøfter mulighed for at opstarte en forhandlingsproces om udlægning af migrænemedicin med henblik på, at kommentarerne bæres videre til bestyrelsens beslutning på mødet 25. september

Sagsfremstilling

Baggrund

Regeringen og Danske Regioner blev med økonomiaftalen for 2025 enige om at indføre mulighed for, at Amgros i en treårig periode kan forhandle fortrolige priser på udvalgt medicin, der sælges med tilskud på apotekerne. Formålet med ordningen er at opnå lavere priser på udvalgt patentbelagt medicin – hvor der mangler konkurrence – og via de lavere priser øge sandsynligheden for, at Lægemiddelstyrelsen beslutter, at der gives tilskud til lægemidlet.

Forsøgsordningen med fortrolige priser virker ved, at nogle virksomheder kan give bedre priser, hvis priserne ikke offentliggøres. Det skyldes, at en del lande

har referenceprissystemer, der betyder, at landet har en maksimal pris for, hvad lægemidlet må koste. Maksimalprisen fastsættes efter, hvad den officielle pris er i sammenlignelige lande. Norges maksimal pris er fx gennemsnittet af de tre billigste sammenlignelige lande. Dette kan i en del tilfælde hindre en virksomhed i at sænke prisen på et lægemiddel i Danmark – selvom det i den konkrete situation godt kan betale sig – da det vil have indflydelse på, hvad virksomheden kan få for lægemidlet i de lande, som har et referenceprissystem, hvori den danske pris indgår. Med fortrolige priser kommer man uden om dette.

Forsøgsordningen omfatter tre grupper af lægemidler:

- Nye dyre lægemidler
- Lægemidler der undergår revurdering
- Lægemidler der udlægges til behandling i praksissektoren

Lovforslaget trådte i kraft 1. juli 2025. Primo august har fire virksomheder allerede kontaktet Amgro for at høre om mulighederne for forhandling. Der forventes indgået 2-5 aftaler om året i den treårige periode.

Om forsøgsordningen

Forsøgsordningen består i, at virksomheder kan vælge at forhandle en fortrolig pris med Amgro. Ved nye lægemidler vil en forhandlingsproces begynde ved, at Lægemiddelstyrelsen har afvist at give tilskud til et lægemiddel pga. prisen – eller at det ser ud til at ende med et afslag på virksomhedens tilskudsansøgning. I den forbindelse kan virksomheden vælge at henvende sig til Amgro for at se, om der kan indgås aftale om en lavere fortrolig pris.

Revurderinger initieres af Lægemiddelstyrelsen, når der er sket væsentlige markedsændringer på et lægemiddelområde. Det kan fx være, at der er kommet flere lægemidler med lige god effekt på markedet, og det derfor giver mening at revurdere hvilke lægemidler, der skal have tilskud. Her kan muligheden for fortrolige priser gøre, at virksomheden tilbyder en bedre pris, som indebærer, at lægemidlet kan beholde sit tilskud, som det ellers så ud til at få fratrækt i revurderingsprocessen pga. en for høj pris. Ligesom konkurrencen mellem virksomhederne kan skærpes, da forsøgsordningen giver mulighed for reelle forhandlinger med virksomhederne. I dag må Lægemiddelstyrelsen ikke forhandle med virksomhederne. Styrelsen beslutter blot, om der kan gives tilskud på baggrund af prisen i ansøgningen.

Forhandlingsprocesser med henblik på udlægning af lægemiddelbehandling fra hospitalerne til primærsektoren skal altid opstartes på baggrund af en beslutning i Danske Regioners bestyrelse. Kandidater til udlægning er lægemidler, hvor Sundhedsstyrelsen og Lægemiddelstyrelsen har sagt god for, at der ikke er noget fagligt til hinder for, at behandlingen udlægges fra hospitalerne til almen praksis eller privatpraktiserende speciallæger. Ved

udlægning skal borgerne hente deres medicin på apoteket, og de har egenbetaling til medicinen, ligesom de har for anden tilskudsberettiget medicin, som de køber på apoteket. Borgernes maksimale egenbetaling til tilskudsberettiget medicin udgør i alt 4.735 kr. i 2025.

Vurdering af økonomisk fordelagtighed

Formålet med forsøgsordningen er både at opnå lave fortrolige priser, som medfører, at flere lægemidler opnår tilskud til gavn for borgerne – og at ordningen samtidigt er økonomisk fordelagtig for regionerne. Det kan godt være økonomisk fordelagtigt for regionerne at indgå aftale om en fortrolig pris, selvom alternativet er, at Lægemedelstyrelsen ikke tildeler tilskud. Det kan bl.a. være, fordi lægemidler erstatter andre behandlinger, der samlet set er dyrere. Herudover kan regionerne godt have mange udgifter til et lægemiddel, selvom det ikke har tilskud, hvis der er mange ansøgninger om enkelttilskud. Fx har regionerne store udgifter til ADHD-medicin, selvom lægen skal søge om enkelttilskud. Ift. sager om udlægning vil disse som udgangspunkt medføre kortere ventelister og at flere dermed kommer i behandling og derfor øgede udgifter. Vurderingskredsen skal dog blot tage stilling til, om selve prisen på lægemidlet kan komme ned i niveau med de nuværende fortrolige Amgro-priser på hospitalsmedicin.

Danske Regioner har nedsat en vurderingskreds, der skal vurdere, om aftalerne mellem Amgro og virksomhederne er økonomisk fordelagtig for regionerne. Vurderingskredsen består af en lægefaglig hospitalsdirektør, en regional økonomidirektør, en formand for en regional Lægemedelkomite og Amgro administrerende direktør. I sager om udlægning skal Danske Regioners bestyrelse eller alternativt formandskabet godkende aftalen. Da prisen er fortrolig, oplyses den kun til vurderingskredsen, mens bestyrelsen får en beskrivelse af de økonomiske konsekvenser og forudsætninger for aftalen.

Mulighed for udlægning af dyr migræne medicin

I 2019 anbefalede Medicinrådet at tage behandling med CGRP-antistoffer i brug til patienter med kronisk migræne. Efterspørgslen på behandlingen viste sig at være større end forventet, hvilket har ført til lange ventetider på behandling med lægemidlet. Medio 2023 besluttede Sundhedsstyrelsen, at behandling med CGRP-antistoffer ikke behøver at foregå på hospitalerne – eller de regionale hovedpinecentre – men kan ske hos privatpraktiserende neurologer. Regionerne har dog indtil videre valgt ikke at opdatere overenskomsten mellem RLTN og Foreningen af Praktiserende Speciallæger (FAPS) med en ydelse til at behandle med CGRP-antistoffer. På den måde har regionerne bremset udlægning til de specialpraktiserende læger. Dette skyldes, at de markante rabatter – som Amgro har forhandlet på behandlingen – ikke gælder, når lægemidlet skal købes på apoteket. Amgro vurderede i 2023, at en udlægning af behandlingen med CGRP-antistoffer ville koste regionerne knap 100 mio. kr. om året – et tal der i dag godt kan være

større. Herudover ville borgerne også have en egen betaling op til tilskudsgrænsen.

I stedet har Danske Regioner arbejdet for en lovændring, der ville gøre det muligt fortsat at indkøbe lægemidlet via de lave Amgros-priser og udlevere det gratis på apotekerne, selvom det er udskrevet af en privatpraktiserende neurolog. Ved økonomiforhandlingerne i 2024 forsøgte Danske Regioner igen at rejse behovet over for staten. Her var meldingen dog, at staten ikke vil gå med til, at borgeren får udleveret lægemidlet gratis på apoteket, da det ville kunne skabe præcedens for, at andre lægemidler i fremtiden også skal være gratis, når mere og mere behandling sandsynligvis rykker ud af hospitalerne. I stedet mente staten, at behandling med CGRP-antistoffer skulle forsøges udflyttet via forsøgsordningen om fortrolige priser på apoteksmedicin. Håbet er, at den nye mulighed for fortrolige priser gør det muligt at få prisen ned i niveau med de nuværende Amgros-priser. Da udlægning af behandling er en politisk beslutning, lægges der op til, at Danske Regioners bestyrelse på næste møde den 25. september beslutter, at Amgros opstarter dialog med de relevante virksomheder omkring muligheden for udlægning af migrænebehandling via lave fortrolige priser.

Når prisen forhåbentlig er forhandlet ned på et acceptabelt niveau, kan prisen indgå i virksomhedens ansøgning om tilskud til Lægemiddelstyrelsen. Samtidigt med at prisen sendes over til styrelsen, vil Danske Regioner og FAPS opdatere overenskomsten med en ydelse, som kan træde i kraft, så snart styrelsen har truffet beslutning om tilskud. Der ligger i dag allerede et stort forarbejde med ydelsen, så Danske Regioners vurdering er, at det kun vil tage få uger at få ydelsen på plads.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger

Formanden indledte punktet med en gennemgang af historikken omkring tilskudsmedicin. Udvalget påpegede at lovgivning på området ikke følger med udviklingen i sundhedsvæsenet med mere hjemmebehandling samt sundhedsreformens fokus på, at mere behandling skal ud af hospitalerne. Udvalget ser gerne, at der snart skal findes en løsning. Udvalgets bemærkninger bringes videre til Danske Regioners bestyrelse på mødet den 25. september.

Bilag

4 (Offentlig) Integration af psykiatri og somatik

Josefina Hindenburg Krausing
EMN-2024-01122

Resumé

Regeringen og Danske Regioner indgik d. 11. marts 2025 '[Aftale om ligestilling og integration af psykiatri og somatik](#)'. Aftalen skal bl.a. give patienter bedre og mere sammenhængende behandling på tværs af psykiatriske og somatiske behandlingstilbud, ligesom omstillingen skal sikre øget multidisciplinært og tværfagligt samarbejde i alle dele af patientforløbet.

Overordnet er status, at alle regioner har beskrevet den administrative og faglige organisering på tværs af sygehuse.

På møde vil direktør Charlotte Rosenkrantz Josefsen, Århus universitetshospital, Region Midtjylland, og koncerndirektør Jesper Gyllenborg, Region Sjælland indlede drøftelsen med deres perspektiver på muligheder ved integration af psykiatri og somatik samt status i egen region.

Indstilling

Det indstilles,
at sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning, og
at udvalget drøfter perspektiver ift. integration af psykiatri og somatik.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger

Punktet blev indledt med et oplæg af direktør Charlotte Rosenkrantz Josefsen, Århus universitetshospital, og koncerndirektør i Region Sjælland, Jesper Gyllenborg. Oplæggene fokuserede blandt andet på de nye muligheder som integration af psykiatri og somatik giver - bl.a. afstigmatisering af psykisk sygdom, nye muligheder for sammenhængende behandling, bedre muligheder for integreret forskning og uddannelse samt længere og bedre liv til patienter.

Udvalget tog oplægget til efterretning og gik i dialog med oplægsholderne om bl.a., hvordan integrationen kan udvikle både somatikken og psykiatrien og give bedre forløb for patienterne. Udvalget påpegede, at omstillingen tager tid, og at det er vigtigt både at have patienter og sundhedspersonale med samt gøre brug af de gode erfaringer der allerede findes. Udvalget påpegede også, at der med fordel kan tænkes i nye digitale løsninger, og at der skal være fokus på hvordan vi får integreret sammenlægning af somatik og psykiatri i det nære sundhedsvæsen.

Bilag

5 (Offentlig) Udmøntningsaftale for psykiatrimidler 2025

Josefina Hindenburg Krausing
EMN-2020-00886

Resumé

I juni 2025 blev der indgået en udmøntningsaftale mellem regeringen, Danske Regioner og KL, som omfatter initiativer fra hhv. 'Aftale om en bedre psykiatri' samt Initiativer fra 'Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien', hvor der er midler i 2025. På møde vil Danske Regioner orientere om udmøntningsaftalens økonomi jf. bilag.

I efteråret 2025 forventes indgået en større udmøntningsaftale på baggrund af den samlede 10-årsplan for psykiatrien for midler fra 2026 og frem.

Indstilling

Det indstilles,
at sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Regeringen og aftalepartierne indgik d. den 19. maj 2025 en bred politisk aftale om en samlet 10- årsplan for psykiatrien og mental sundhed, der skal sikre et stort løft af psykiatrien på tværs af social- og sundhedsområdet. Link til aftale: [Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien-2025.pdf](#)

Efterfølgende blev der i juni 2025 indgået en udmøntningsaftale mellem regeringen, Danske Regioner og KL, som omfatter initiativer fra hhv. 'Aftale om en bedre psykiatri' samt Initiativer fra 'Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien', hvor der er midler i 2025. Link til aftale: [Udmøntningsaftale mellem regeringen Danske Regioner og KL.pdf](#)

Det forventes, at regeringen, Danske Regioner og KL i efteråret 2025 indgår en større udmøntningsaftale på baggrund af den samlede 10-årsplan for psykiatrien. I den forbindelse aftales den konkrete udmøntning af initiativer, hvor der er midler fra 2026 og frem. Tabel 2 angiver regionale midler i 'Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien'.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger

Sagen blev skubbet til næste møde i sundhedsvalget den 30. oktober 2025.

Bilag

1. Udmøntningsaftale for psykiatrimidler 2025 (1798098 - EMN-2020-00886)

6 (Fortrolig)

EMN-2023-00801

7 (Offentlig) Generelle orienteringer

Susanne Wessel
MOD-2025-00124

Resumé

Formanden orienterer om en række aktuelle emner og sager. Der fremgår også skriftlige orienteringer i sagsfremstillingen.

Indstilling

Det indstilles,
at sundhedsudvalget tager de generelle orienteringer til efterretning

Sagsfremstilling

Skriftlige orienteringer:

a) National handlingsplan for antibiotikaresistens (AMR)

Antibiotikaresistens udgør en voksende trussel mod folkesundheden. WHO vurderer, at resistente bakterier vil forårsage flere dødsfald end kræft allerede i 2050. På den baggrund har regeringen og aftalepartierne den 11. juni 2025 lanceret en ny national handlingsplan for antimikrobiel resistens hos mennesker. Planen indeholder 21 initiativer fordelt på fire indsatsområder: resistensbekæmpelse, forsyningssikkerhed, infektionsforebyggelse og internationalt engagement. Den bygger videre på handlingsplanen fra 2017 og er finansieret med 130 mio. kr. over fire år. Danske Regioner har identificeret 12 initiativer med særlig relevans for regionerne.

Blandt de mest centrale er:

- **Styrket tværsektorielt samarbejde** (Initiativ 1) mellem sygehuse, kommuner og almen praksis om rationel antibiotikaanvendelse og infektionsforebyggelse. Der eksisterer allerede et samarbejde herom mellem regioner og flere kommuner, bl.a. har Region Nordjylland et samarbejde med 10 ud af 11 kommuner vedr. infektionshygiejnisk rådgivning, som kan anvendes til inspiration for, hvordan rådgivningsfunktionen kan bygges op og styrkes. Indenrigs- og Sundhedsministeriet er ansvarlige for den overordnede koordination af den styrkede indsats, og hertil vil samarbejdet fremover bl.a. skulle forankres i de kommende sundhedsråd.
- **Innovative indkøbsmodeller** (Initiativ 6 og 7) via Amgro, herunder europæisk abonnementsmodel og nordisk samarbejde om

smalspektrede antibiotika, som skal sikre forsyningssikkerhed og adgang til livsvigtige lægemidler. Amgros er allerede i gang med at overveje alternative indkøbsmodeller og har igangsat dialog med de øvrige nordiske lande.

- **Styrket undervisning i hygiejne og infektionsforebyggelse** (Initiativ 9), særligt på SOSU-uddannelserne, for at reducere behovet for antibiotika gennem bedre forebyggelse. Statens Serum Institut er tovholder på udvikling af e-learning materiale. Regionerne vil blive inddraget og hørt ifm. udvikling af materialet.
- **Forenkling af vejledningsmateriale og oplysnings- og informationskampagne** (Initiativ 12), så medarbejdere i sundhedsvæsenet nemt kan omsætte anbefalinger til praksis. Danske Regioner afsøger hvilke vejledninger, som har behov for at blive opdateret og forenklet.
- **Oplysnings- og informationskampagne** (Initiativ 21), som skal øge befolkningens og sundhedsprofessionelles viden om antibiotikaresistens og ansvarlig brug af antibiotika – en indsats som regionerne tidligere har efterspurgt. Danske Regioner vil indsamle relevante input hertil fra regionerne.

Derudover omfatter planen initiativer som afprøvning af nye diagnostiske værktøjer i primærsektoren, fjernelse af administrative barrierer for vaccination med klausuleret tilskud, etablering af en national AMR-følgegruppe, styrket monitorering og forskning om ansvarlig antibiotikabrug. Planen blev lanceret umiddelbart inden sommerferien, og der er afsat 10 mio. kr. til indsatsen i 2025. Danske Regioner har løbende kontakt til ministeriet med henblik på at drøfte implementering.

Link til National handlingsplan for antibiotikaresistens (AMR):
[National handlingsplan for antimikrobiel resistens hos mennesker.pdf](#)

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger

Formanden orienterede kort om aktuelle sager, og vil på det kommende møde den 30. oktober fortælle mere om Life Science Forum. .

Bilag

8 (Offentlig) Eventuelt

Susanne Wessel
MOD-2025-00124

Resumé

-

Indstilling

*Det indstilles,
at*

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger

Udvalget blev orienteret om, at der afholdes et møde den 30. oktober og herefter er der kun ét planlagt møde mere den 11. december, som bliver kortere og virtuelt på Teams. Udvalget ønskede i den forbindelse, at der lægges et endnu et kort virtuelt møde i kalenderen i primo 2026.

Bilag

9 (Offentlig) Næste møde i sundhedsudvalget den 30. oktober 2025

Susanne Wessel
MOD-2025-00124

Resumé

Næste møde i sundhedsudvalget afholdes den 30. oktober 2025 formentligt i Region Hovedstaden. Udvalget vil på et senere tidspunkt modtage mere information om et eventuelt besøg.

Indstilling

Det indstilles,
at sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger

Næste møde afholdes formentlig i Region Hovedstaden med temaet 'kvindesundhed'. Sekretariatet arbejder på, at mødet kan holdes på Rigshospitalet og udvalget blev derfor orienteret om, at mødet den 30. oktober nok først starter kl. 10.30 og udvides med en time.