

Direkte 38666045**NOTAT**

Til: Budgetforligskredsen

Journal-nr.: 23071249

Dato: 21-12-2023

Notat om lægemidlerne Ozempic og Wegovys påvirkning på regionens økonomi

Kort om lægemidlerne Ozempic og Wegovy

Ozempic er godkendt til behandling af type 2 diabetes, og kan udskrives med tilskud fra regionen efter en række betingelser. Wegovy er godkendt til behandling af svær overvægt, og er som udgangspunkt ikke tilskudsberettiget.

Borgere, der får ordineret Wegovy, betaler således den fulde pris for medicinen. Lægen kan dog i særlige tilfælde søge Lægemiddelstyrelsen om et *individuel tilskud*, så patienten betaler en reduceret pris for medicinen.

I Region Hovedstaden er der i perioden januar til oktober 2023 ca. 300 patienter, som har fået enkelttilskud til Wegovy. Til sammenligning får ca. 22.000 patienter i regionen udskrevet Ozempic med tilskud.

Medicintilskudsudgifter til Ozempic og Wegovy

Regionens samlede udgifter til tilskudsmedicin forventes i 2023 at udgøre 2,3 mia. kr. Det er 400 mio. kr. mere end 2022 og svarer til en stigning på ca. 20%. Ca. halvdelen af merudgifterne i 2023 kan tilskrives Ozempic.

Regionens samlede udgifter til Ozempic i 2023 forventes at være ca. 390 mio. kr., og lægemidlet udgør således knap 17 % af regionens samlede udgifter til tilskudsmedicin.

Tabel 1: Regionens samlede udgifter til tilskudsmedicin, heraf Ozempic (2021-23)

Mio. kr.	2021	2022	2023
Udgifter til tilskudsmedicin	1.706,2	1.849,5	2.249,1
heraf Ozempic	132,5 (7,8 %)	189,4 (10,2 %)	389,4 (17,3 %)

Tilskudsudgifterne til Ozempic er steget 135% fra 2022-2023, når perioden januar til september sammenlignes. Overordnet kan der angives tre årsager til de stigende udgifter til Ozempic:

1. **Flere patienter behandles med Ozempic:** Antallet af patienter, der behandles med Ozempic er steget 22% fra 2022-2023, når perioden januar til september sammenlignes.
2. **Forsyningsvanskeligheder og prisstigninger:** Ozempic-producenten, Novo Nordisk, har store forsyningsvanskeligheder, og det har givet parallelimportører mulighed for at sælge Ozempic i Danmark til en stærkt forhøjet pris. En opgørelse fra januar til september 2023 viser, at de samlede udgifter havde været 45 mio. kr. lavere, hvis Novo Nordisk ikke havde haft forsyningsvanskeligheder ift. levering af Ozempic til danske apoteker.
3. **Lancering af Wegovy:** Wegovy blev lanceret i december 2022, og indeholder samme aktive, kemiske stof som Ozempic, dog i højere styrke. Regionen er opmærksom på, at patienter kan ønske ordination af Ozempic med henblik på vægtreduktion, og ikke alene som diabetesbehandling.

Under de nuværende tilskudsregler har Wegovy en yderst begrænset påvirkning på regionens tilskudsudgifter. Regionens tilskudsudgifter til behandling af de ca. 300 patienter, der i årets første 10 måneder har fået Wegovy med individuelt tilskud er ca. 0,8 mio. kr. Til sammenligning er regionen tilskudsudgifter til Ozempic i 2023 ca. 300 mio. kr.

Honorarudgifter forbundet med Ozempic og Wegovy i almen praksis

Tre ud af fire patienter, der får ordineret Ozempic i Region Hovedstaden, får lægemidlet udskrevet hos almen praksis. Hospitalerne udskrifter til knap hver 4. patient, mens privatklinikker står for under 2% af udskrivelserne.

Patienter med diabetes bør ifølge overenskomsten med almen praksis afregnes under det såkaldte *kronikerhonorar*. Når en patient afregnes under kronikerhonorar får almen praksis ikke betaling pr. konsultation, men honoreres i stedet med et fast årligt beløb pr. patient med en kronisk sygdom, herunder diabetes. Såfremt patienter med diabetes retmæssigt afregnes under kronikerhonorar, vil en stigning i ordination af Ozempic, eller et hvilket som helst andet diabeteslægemiddel, ikke som udgangspunkt medføre en stigning i honorarudgifter til almen praksis.

I lyset af den generelle stigning i ordination af Ozempic er administrationen opmærksom på, om reglerne for afregning under kronikerhonorar i almen praksis efterleves. Af afregningsdata mellem almen praksis og regionen, er det dog ikke muligt at identificere, om en almindelig konsultation i almen praksis har omhandlet et specifikt lægemiddel, og det er således vanskeligt at opgøre, om og i hvilket omfang konsultationer vedr. Ozempic evt. honoreres under andre konsultationstyper end kronikerhonoraret.

Afregning i almen praksis for konsultationer vedr. Wegovy falder i modstæning til Ozempic ikke ind under kronikerhonoraret. I stedet afregnes der pr. konsultation. I lighed med Ozempic er det dog ikke muligt for regionen endeligt at afgøre, om en konsultation har omhandlet udskrivelse eller kontrol af Wegovy. Med udgangspunkt i retningslinjerne for behandling med Wegovy er det dog administrationens vurdering, at Wegovy har drevet en stor del af merudgifterne til almen praksis i 2023. Almen praksis i Region Hovedstaden forventes i 2023 at have merforbrug på mere end 100 mio. kr.

Wegovy blev lanceret i december 2022, og udskrivelse af lægemidlet estimeres fulgt op med 5-7 kontroller samt blodprøver¹ i det første år efter udskrivelse. Aktiviteter, der typisk vil finde sted i almen praksis. Ifølge Sundhedsdatastyrelsen vurderes andelen af den danske befolkning, der får udskrevet Wegovy, at udgøre ca. 1,5%. Med udgangspunkt i disse oplysninger kan honorarudgifterne til Wegovy i 2023 i almen praksis opgøres til ca. 30-40 mio. kr. (figur 1).

Figur 1: Estimat af honorarudgifter forbundet med Wegovy i 2023 i almen praksis

antal danskere på Wegovy (1,5%) x antal indbyggere i RegH (1,9 mio.) x
honorarer for 4-7 kontroller + 1 blodprøve (1.098,51 kr.-1411,29 kr.) =
31.478.820 kr. – 40.441.820 kr.

Det bemærkes, at honorarudgifter til behandling af Wegovy i almen praksis vil være størst i det første år patienten er i behandling, hvorefter antallet af kontroller i almen praksis vil falde.

¹ Der er på nuværende tidspunkt ikke en samlet regional vejledning for udskrivelse af Wegovy i almen praksis. Udgangspunktet for beregningen er lokale vejledninger udformet i almen praksis samt praksis i Region Syddanmark.

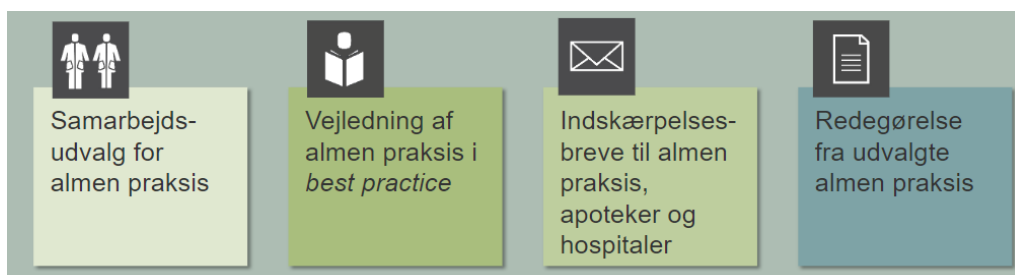
Overordnet kan Ozempic og Wegovys påvirkning af regionens økonomi opsummeres således;

- Ozempic er en primær driver af regionens stigende udgifter til medicin-tilskud, mens påvirkningen på honorarudgifter i almen praksis for nuværende vurderes at være begrænset. Almen praksis får som udgangspunkt et fast årligt honorar for at tilse patienter med diabetes.
- Wegovy er som udgangspunkt ikke er tilskudsberettiget og påvirker således regionens medicintilskudsudgifter minimalt. Til gengæld vurderes opstart af patienter på Wegovy at drive en stor del af de øgede honorarudgifter til almen praksis i 2023, da afregning sker pr. konsultation.

Opfølgning med almen praksis og hospitaler

I lyset af de kraftigt stigende medicintilskudsudgifter har regionen igangsat en række initiativer rettet mod almen praksis, hospitaler og apoteker.

Regionen har oplyst aktørerne om de stigende udgifter forbundet med Ozempic med henblik på skærpet opmærksomhed på både ordinationsretningslinjer og regler for tilskud. Administrationen følger forbruget af Ozempic tæt med udgangspunkt i data over indløste recepter med tilskud, herunder hvilke mængder der indløses på patientniveau. Derudover har mere end 200 almen praksis fået efteruddannelsesbesøg af medicineksperter fra Bispebjerg Hospital, der har undervist i rationel medicinanvendelse.



Administrationen følger udviklingen i tilskudsudgifter til Ozempic nøje med henblik på løbende at vurdere behovet for tiltag ift. lægernes udskrivelsespraksis.

Mulige fremadrettet tiltag: Regulering af medicintilskudsbudgettet

Administrationen vurderer allerede på nuværende tidspunkt, at Regionens budget til medicintilskudsudgifter i 2024 ligger mere end 100 mio. kr. under de forventede udgifter.

Det skyldes, at Sundhedsdatastyrelsens prognose for udgifterne, der ligger til grund for regionernes økonomiaftale, er alt for lav. I 2024 matcher prognosen ikke engang regnskabet for 2023. En bekymring, regionen ved flere lejligheder har gjort opmærksom på i høringsvar og til Danske Regioner.

Regionen har ligeledes peget på, at det ville være af afgørende betydning for regionens økonomi, nu såvel som fremadrettet, at økonomiaftalerne i højere grad afspejlede regionernes egne vurderinger af det kommende års udgifter, samt at der politisk såvel som administrativt blev kikket på mulighederne for en regulering af budgettet fx halvvejs inde i året. Overordnet er det afgørende, at regionerne får bedre styringsmuligheder på medicintilskudsområdet, således at der kan økonomistyres hensigtsmæssigt. Dette drøftes ligeledes med centraladministrationen.