

INITIATIV 6.6: Mærkningsordning på medicin som belaster klimaet, både på hospitaler og i almen praksis

Fremsat af: Enhedslisten

Formål og indhold:

Vi forsøger alle steder i vores organisation at nedbringe CO2-belastningen og vores medarbejdere står ofte i dilemmaer omkring at vælge klima-rigtigt.

Vi vil give læger, som ordinerer medicin, og patienter, som skal købe medicin, muligheden for at vælge de mest klimavenlige præparater og derfor bør indføres en mærkningsordning, så læger, både i hospitalsregi og i almen praksis, kan ordinere både de bedste præparater for patienter og for vores klima.

Der skal derfor afsøges mulighed for en sådan model, kan der eventuelt hentes inspiration fra andre lande og så defineres hvilke kriterier der skal mærkes efter (klima, bæredygtighed, biodiversitet, lokal belastning og international belastning (transport) m.v.). Derudover skal alt medicin gennemgås og der skal være et gennemskueligt system for klinikerne, så det er nemt at vælge klogt og klimabevidst.

Administrationens bemærkninger:

Administrationen anerkender behovet for en mærkningsordning, som kan understøtte læger og patienter i at inddrage klima- og CO2-belastning i valg af lægemiddel.

Lægemidler er reguleret ved omfattende lovgivning, som blandt andet regulerer lægemiddelproducenternes mærkning og produktionsmetoder. Krav om mærkning i forhold til klima og/eller miljø bør indskrives i lovgivning og derved vedtages på nationalt eller europæisk niveau. En forudsætning for, at de nationale eller europæiske lægemiddelmyndigheder (hhv. Lægemiddelstyrelsen eller European Medicines Agency (EMA)) vil kunne indføre en mærkningsordning, er, at der træffes beslutning om anvendelse af en beregningsmetode, som vil kunne ligge til grund for en mærkningsordning af lægemidler. Dette arbejde foregår i EU, og administrationen henviser til at afvente resultatet heraf.

Administrationen henviser til Medicinrådets notat, som er udarbejdet i forbindelse med Medicinrådets undersøgelse af muligheder for at inddrage bæredygtighedsparametre i sine anbefalinger: [notat om medicinrådets rolle i reduktion af lægemidlers klima- og miljøaftryk](#).

Konsekvenser:

Økonomi (mio. kr.)	2026	2027	2028	2029
Etableringsudgifter				
Løn				
Øvrig drift				
Udgifter i alt				

Personale (antal)	2026	2027	2028	2029
Årsværk				

Finansiering:

Sundhedskassen	X
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første tekstudkast til budgetaftalen:

Region Hovedstaden bør være en grøn foregangsregion og ikke kun arbejde internt med CO2-reduktion, men også inspirere udadtil samt give muligheder for at benytte teknikker og teknologier i andre sektorer, som udvikles hos os. En mærkningsordning af medicin som benyttes på hospitaler og i almen praksis vil kunne give klinikere en markant bedre mulighed for at aktivt vælge grønt og dermed være med til at skubbe på den grønne omstilling.

Ydermere vil det være muligt for patienter at kunne vælge i fællesskab med lægen, det grønne alternativ til deres medicin, da vi ved at borgerne som udgangspunkt gerne vil bidrage til den fælles grønne omstilling.