



Finansministeriet
Att.: lempo@fm.dk og kigre@fm.dk

15-10-2021

Høring over Lov om velfærd

Lægemedielindustriforeningen, Lif, vil med dette høringssvar gerne anerkende hensigten med forslaget til velfærdslov i forhold til at sikre finansiering til den del af de offentlige udgifter til velfærd, som er drevet af demografi, herunder flere børn og ældre.

Demografi og sammensætningen af befolkningen i forskellige aldersgrupper, hvor ikke mindst flere ældre og børn de kommende år vil lægge et stigende pres på de offentlige udgifter til velfærd, har afgørende betydning for muligheden for at bevare og udvikle kvaliteten i den offentlige velfærd. Derfor er det afgørende vigtigt, at der afsættes ressourcer til den demografiske udvikling.

Demografi er dog blot en delmængde af, hvad der bestemmer udgifterne til velfærd, hvis kvaliteten i ydelserne skal fastholdes, herunder på sundhedsområdet, som er et kerneområde inden for velfærd. Trækket på udgifterne på sundhedsområdet er udover demografi også påvirket af tilgængeligheden af nye sundhedsteknologier og lægemidler, der gør det muligt at behandle flere for mere i længere tid og med bedre kvalitet. Herudover spiller også øgede forventninger i befolkningen til kvaliteten af velfærd som følge af den generelle velstandsudvikling i samfundet en rolle for udgiftsudviklingen. Disse elementer skal der ligeledes tages højde for, hvis kvaliteten af velfærden i fx sundhedsvæsenet skal bevares og udvikles.

Dermed sikrer Velfærdsloven, som forslaget ser ud nu, ikke, at den eksisterende kvalitet på sundhedsområdet kan bevares og udvikles fremadrettet.

Med lovforslaget vil sundhedsudgifterne alene øges med det demografiske træk. Det vil alt andet lige medføre, at kvaliteten i sundhedsvæsenets ydelser i stort omfang vil blive fastlåst på nuværende niveau med de eksisterende behandlingstilbud og teknologier, der anvendes i dag og med begrænset mulighed for at kunne tage ny innovation i brug.

Kvaliteten af det danske sundhedsvæsen er høj. Samtidig står det klart, at det er en kvalitet, der er opnået gennem investeringer i kapacitet, nye sundhedsteknologier og lægemidler gennem en lang årrække, og som betyder bedre patientoplevelse og overlevelse. Det er i dag svært at forestille sig et dansk sundhedsvæsen, hvor der ikke var foretaget disse investeringer for løbende at forbedre behandlingskvaliteten. Konsekvensen ville sat på spidsen have været, at kvaliteten var fastfrosset, og vi ikke i samme grad havde oplevet forbedringer i kvalitet og overlevelse. Også i fremtiden vil der være behov for og efterspørgsel på fortsatte investeringer i bedre kvalitet i sundhedsvæsenet.

Med Velfærdsloven bliver beregningen af det demografiske træk helt afgørende. Derfor skal forudsætninger, grundlag og metode for beregning af det demografiske træk være transparente og offentligt

tilgængelige, ligesom der bør gennemføres følsomhedsanalyser af beregningen. Det fremgår af lovforslaget, at finansministeren afgør metoden for opgørelsen af det demografiske træk. Lif vil opfordre til, at beregningen af det demografiske træk tager højde for *steeping* fremfor en automatisk antagelse om sund aldring. Steeping i de danske sundhedsudgifter er påvist i VIVEs analyse, *Fremtidens Sundhedsudgifter* (2020).

Steeping medfører, at de gennemsnitlige sundhedsudgifter fordelt på alder stiger mere for den ældre del af befolkningen end for de yngre. Stigningen skyldes, at de ældre aldersgrupper har en generel øget efterspørgsel efter sundhedsydelse. Det betyder, at Finansministeriet i beregningen af det demografiske træk skal inddrage det faktum, at sundhedsudgifterne til ældre stiger hurtigere end til den yngre del af befolkningen. Derfor kan der med flere ældre forventes en betydelig mer-vækst i sundhedsudgifterne.

Lif vil derfor også opfordre til, at der etableres mere viden om betydningen af sund aldring og steeping, herunder også inden for forskellige velfærdsområder. Den demografiske udvikling påvirker således udgifterne til velfærd meget forskelligt på tværs af velfærdsområder.

Med venlig hilsen



Henrik Vestergaard

Viceadministrerende direktør, Lif