

# Prognos 2019 allmänläkemedel

## Information Vårdvalsrådet 2018-12-18

Karl-Johan Lindner  
Verksamhetschef Enheten för Sjukvårdsfarmaci

Inge Eriksson, Ordf. Läkemedelskommitté

# Hur gör vi prognosen? Analys totalkostnad

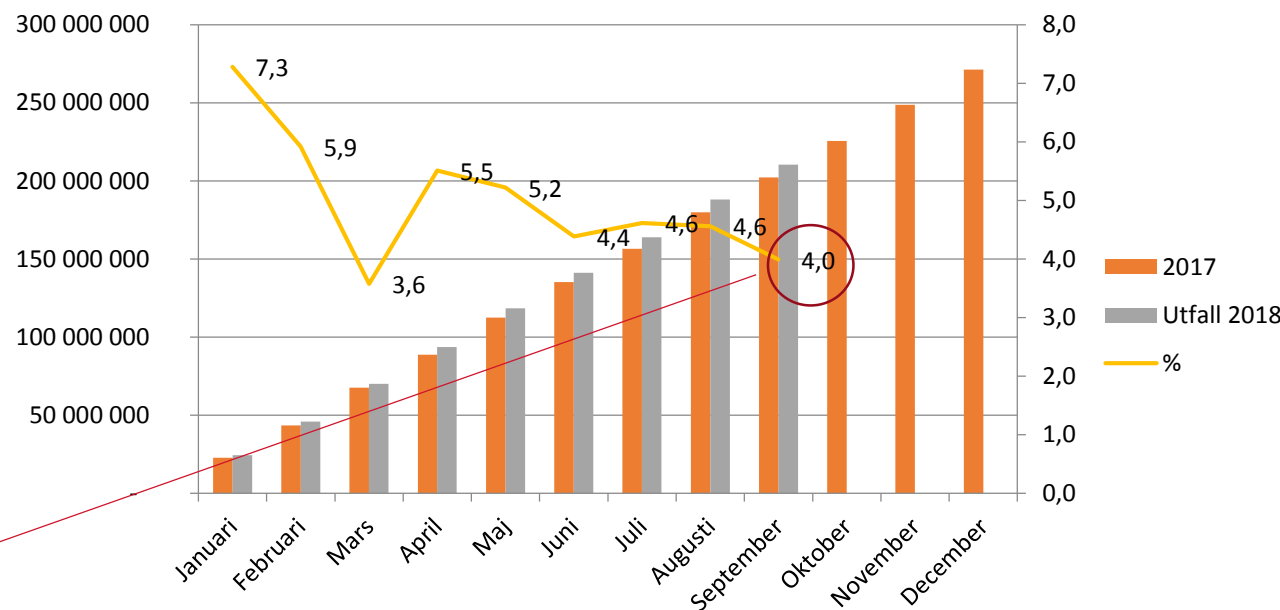
	2017	UTFALL		PROGNOS
		okt 2017-sep 2018	jan-sep 2018	jan-sep 2018 / 9 * 12
Listningsområde	272 494 100	280 714 279	211 320 863	281 761 151
Landstingsdriv.	112 208 669	117 070 018	88 144 794	117 526 392
Listningsområde saknas	545 491	583 380	429 637	572 850
Listad andra landsting	660 939	768 838	580 662	774 217
Privat	159 079 001	162 292 043	122 165 770	162 887 693
<b>Landstingsdriv. + Privat</b>	<b>271 287 670</b>	<b>279 362 061</b>	<b>210 310 563</b>	<b>280 414 084</b>

## Hur gör vi prognosen? Analys detaljer

Förändringar	Förväntad förändring 2018	Prognosticerat utfall2018	Diff
Klinikläkemedel → Allmänläkemedel	+ 6,5	+8,6	+2,1
Allmänläkemedel → Klinikläkemedel	-0,3	-0,2	+0,1
Diabetesläkemedel	+ 2	4,9	+2,9
Patentutgångar	-8	-7,9	+0,1
NOAK	+ 1	+4,8	+3,8
<i>Summa (MSEK)</i>	<i>+ 1,2</i>	<i>+10,2</i>	<i>+9,0</i>

Tabell 1 Förväntad förändring resp. prognosticerat utfall (MSEK) i förmånskostnad. Prognosticerat utfall baseras på data januari-september 2018.

## Akkumulerad kostnadsutveckling jämfört med föregående år per månad 2018 **allmänläkemedel**



## Procentuell kostnadsutveckling jämfört med föregående år per månad 2018

Landsting	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Totalt
Stockholm	12,2	6,9	4,5	12,0	6,8	3,4	11,4	8,2	5,0				7,8
Uppsala	12,3	8,9	2,8	16,4	11,1	1,8	12,6	8,8	3,8				8,7
Sörmland	18,5	9,8	5,1	17,0	12,3	5,4	5,7	4,9	4,4				9,2
Östergötland	12,7	5,7	1,3	16,3	7,0	3,4	13,6	5,0	7,4				8,0
Jönköping	4,0	9,4	2,4	13,8	8,4	2,4	12,5	9,8	7,8				7,8
Kronoberg	9,6	5,0	2,3	15,5	9,4	5,1	7,5	10,4	4,6				7,7
Kalmar	8,2	1,1	5,4	9,8	5,3	2,4	2,5	8,8	1,3				5,0
Gotland	2,9	9,3	4,8	19,0	13,5	7,7	11,7	7,0	4,3				8,9
Blekinge	5,3	0,9	2,8	8,7	1,9	-0,6	12,1	4,2	-0,6				3,9
Skåne	11,6	3,4	2,2	9,3	8,3	2,6	9,2	7,3	4,7				6,5
Halland	12,0	3,9	8,3	13,2	12,8	0,8	14,8	12,5	4,2				9,2
Västra Götaland	7,4	4,2	2,9	12,7	5,6	5,4	11,0	9,1	4,2				6,9
Värmland	9,8	3,3	6,6	8,9	7,7	-1,2	9,6	8,5	5,6				6,5
Örebro	6,4	9,3	1,6	15,4	6,0	3,8	7,7	5,9	4,4				6,7
Västmanland	9,5	10,2	5,1	16,2	11,0	6,7	10,0	3,2	0,9				8,1
Dalarna	14,9	8,1	3,5	13,1	9,7	0,7	7,8	8,6	4,8				7,9
Gävleborg	4,6	7,4	-0,6	9,9	3,1	1,0	1,2	5,0	3,2				3,9
Västernorrland	7,9	7,6	5,6	13,5	6,9	7,6	15,7	6,8	6,4				8,7
Jämtland	16,4	15,6	8,8	14,6	9,1	7,0	6,3	10,2	8,2				10,7
Västerbotten	11,1	8,2	1,3	17,6	6,6	4,1	4,8	7,1	1,0				6,9
Norrbottn	7,5	4,4	1,0	11,2	4,7	-2,1	9,9	9,5	0,3				5,2
<b>Sverige</b>	<b>10,3</b>	<b>6,1</b>	<b>3,5</b>	<b>12,6</b>	<b>7,5</b>	<b>3,2</b>	<b>10,0</b>	<b>7,9</b>	<b>4,4</b>				<b>7,3</b>

## Prognos: Maj 2018

(data t.o.m 2018-04)

## Prognos: November 2018

(data t.o.m 2018-09)

### Tabell 5: Prognos av läkemedelskostnader 2018–2020

AUP inklusive moms. Miljoner kronor brutto.

Segment	2017	2018	2019	2020
<b>Total förskrivning inom förmånen samt egenavgift*</b>	<b>28 777</b>	<b>30 575</b>	<b>32 690</b>	<b>34 095</b>
Årlig förändring (%)		6,2	6,9	4,3
<b>Förmånskostnad inklusive moms</b>	<b>23 259</b>	<b>25 057</b>	<b>26 995</b>	<b>28 352</b>
Årlig förändring (%)		7,7	7,7	5,0
<b>Rekvisition</b>	<b>8 172</b>	<b>8 636</b>	<b>9 340</b>	<b>9 894</b>
Årlig förändring (%)		5,7	8,2	5,9
<b>Hepatit C-läkemedel</b>	<b>945</b>	<b>1 882</b>	<b>1 882</b>	<b>1 694</b>
Årlig förändring (%)		99,3	0,0	-10,0
<b>Hiv-läkemedel</b>	<b>742</b>	<b>739</b>	<b>738</b>	<b>738</b>
Årlig förändring (%)		-0,4	-0,1	0,0

Källa: E-Hälsomyndigheten

\*Inklusive egenavgifter och handelsvaror, exklusive läkemedel utanför förmånen samt receptfria läkemedel.

### Tabell 1. Prognos av läkemedelskostnader 2017–2020

Miljoner kronor

Segment	2017	2018	2019	2020
<b>Läkemedel inom förmån* (inkl. egenavgifter)</b>	<b>28 778</b>	<b>30 750</b>	<b>32 891</b>	<b>34 704</b>
Årlig förändring (%)	4,6	6,9	7,0	5,5
<b>Förmånskostnad (inkl. moms)</b>	<b>23 260</b>	<b>25 000</b>	<b>27 032</b>	<b>28 697</b>
Årlig förändring (%)	5,4	7,5	8,2	6,2
<b>Rekvisitionsläkemedel</b>	<b>8 175</b>	<b>8 556</b>	<b>8 859</b>	<b>9 204</b>
Årlig förändring (%)	5,9	4,7	3,5	3,9
<b>Hepatit C**</b>	<b>891</b>	<b>2 041</b>	<b>1 777</b>	<b>1 688</b>
Årlig förändring (%)	-37,9	129,1	-12,9	-5,0
<b>HIV**</b>	<b>735</b>	<b>699</b>	<b>712</b>	<b>713</b>
Årlig förändring (%)	0,5	-4,9	1,9	0,1

\*Inklusive egenavgifter och handelsvaror, exklusive läkemedel utanför förmånen. Kostnaderna är innan återbäringsavtal. 2017 var återbäringen cirka 947 miljoner kronor och 2018 prognosticeras den bli 2,5 miljarder.

\*\*Inklusive läkemedel inom förmån och rekvisition

# Prognos Socialstyrelsen: NOAK och antidiabetika

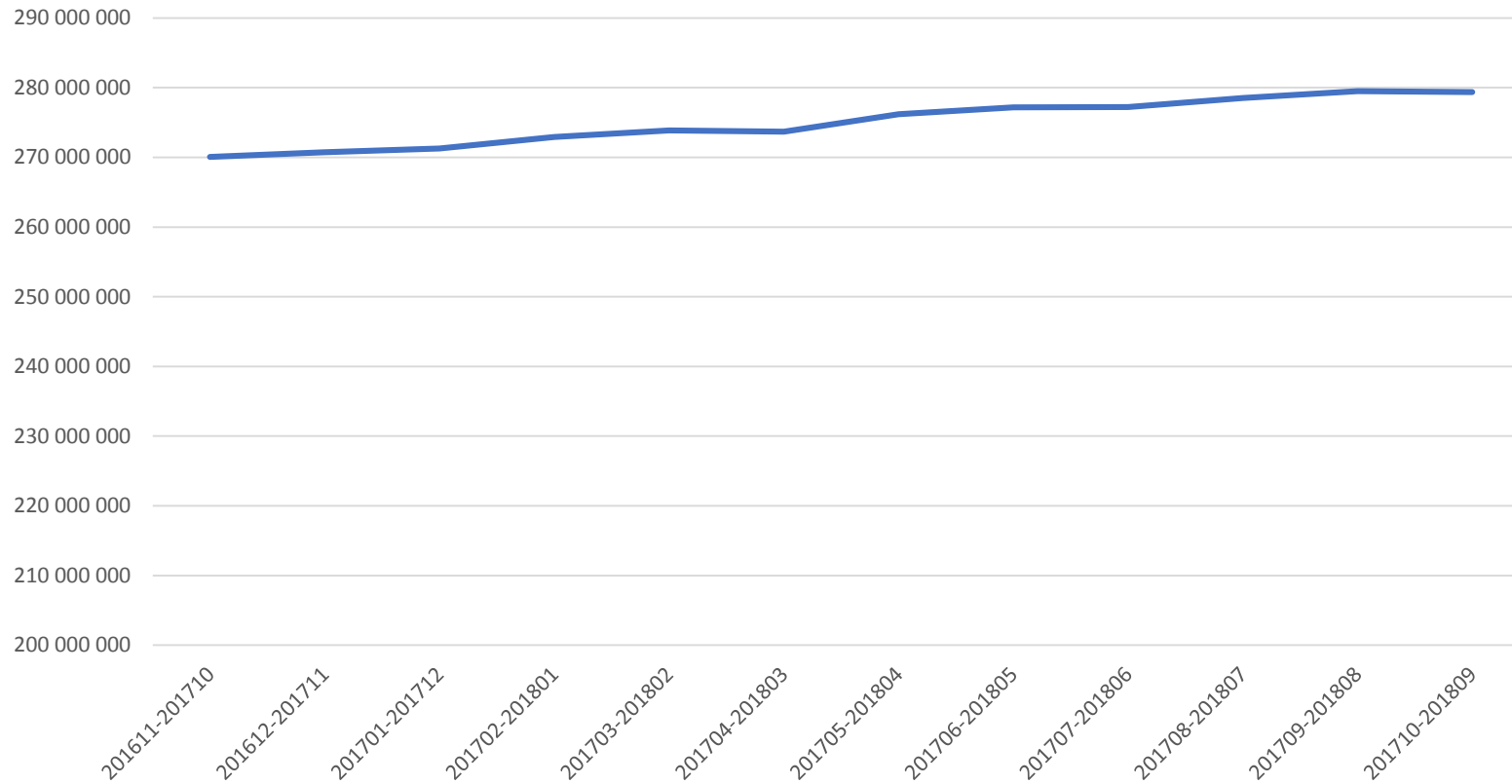
**Tabell 2. Prognos av läkemedelskostnader inom förmånerna 2017–2020, per läkemedelsområde**

Miljoner kronor

Läkemedelsområde	2017	2018 (förändring från föregående år)	2019 (förändring från föregående år)	2020 (förändring från föregående år)
TNF-alfahämmare och dess alternativ	3 027	3 228 (6,6%)	3 601 (11,6%)	3 929 (9,1%)
Onkologi	2 219	2 801 (26,2%)	3 394 (21,2%)	3 868 (14,0%)
Diabetes	1 640	1 833 (11,7%)	2 039 (11,2%)	2 241 (10,0%)
NOAKs	872	1 116 (27,9%)	1 384 (24,1%)	1 561 (12,7%)
ADHD	869	952 (9,7%)	1 029 (8,0%)	1 107 (7,6%)
MS	533	511 (-4,1%)	475 (-6,9%)	448 (-5,7%)
Övriga	12 476	12 841 (2,9%)	13 336 (3,9%)	13 703 (2,8%)
<b>Total</b>	<b>21 637</b>	<b>23 280 (7,6%)</b>	<b>25 259 (8,5%)</b>	<b>26 858 (6,3%)</b>

N05C: Sömn/lugnande  
B02B: Koagulation  
B05D: PD-vätskor  
N06A: Antidepressiva  
C09D: A2-antagonister  
R03A: Adrenergika/inhalatorer  
J06B: Immunoglobuliner  
(N04B: Antiparkinsonmedel)  
C07A: Beta-blockare  
G03A: Könshormoner

# Akkumulerad kostnad 12 månaders-perioder (MAT)



Ersättning 2018, **281 MSEK**

Prognos utfall 2018, **282 MSEK**

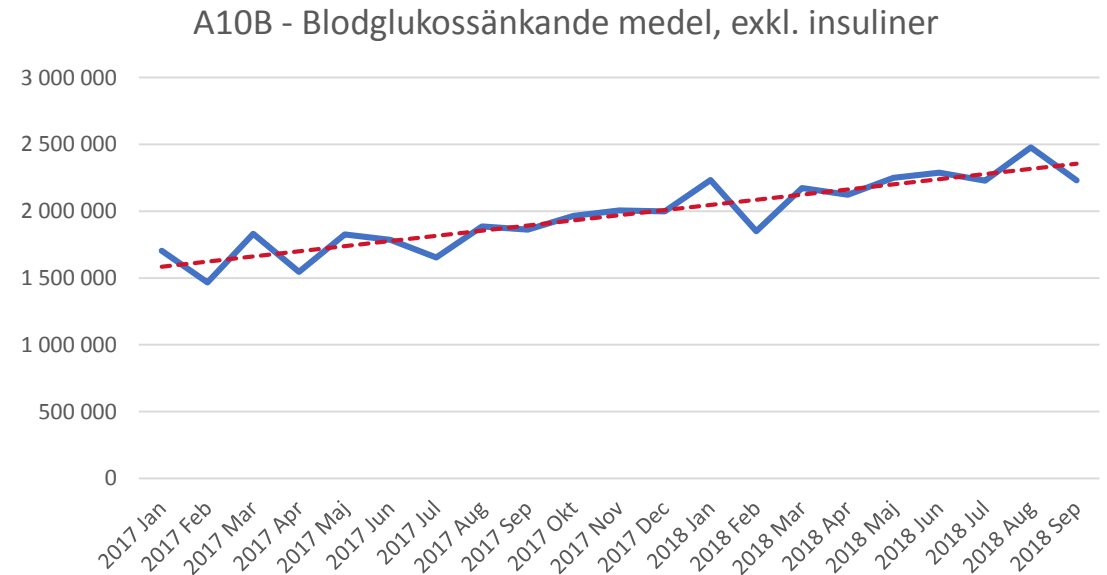
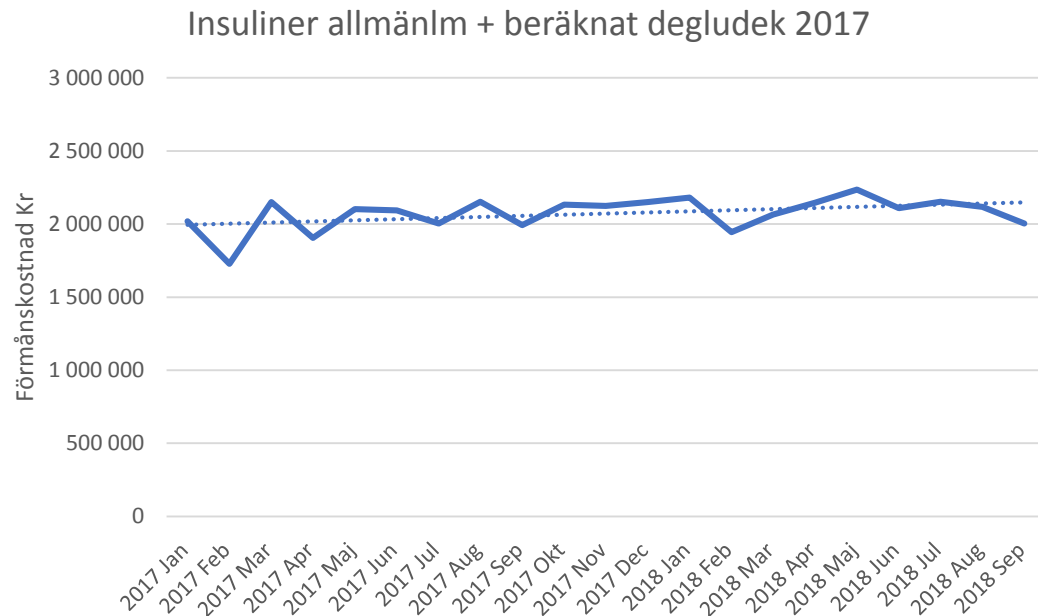
	Jan-sept 2018	Ökning 2018	Prognosticerat utfall 2018	Förväntad ökning 2019
Icke insuliner (MSEK)	19,9 (15,6)	28%	26,5	7,5
Insuliner (MSEK) *	18,9 (15,0)	26%	25,2	1
			<b>Summa</b>	<b>8,5</b>

Tabell 2. Kostnad, prognos och förväntad ökning för antidiabetika som klassas som allmänläkemedel. Inom parentes anges motsvarande kostnad 2017.

## Anm:

1. Kostnad Insuliner + 4% i riket
2. \*Insulin Degludek ej allmänläkemedel 2017. Därav ökning 26%

**2019: + 16,4% (11,2% SoS)**





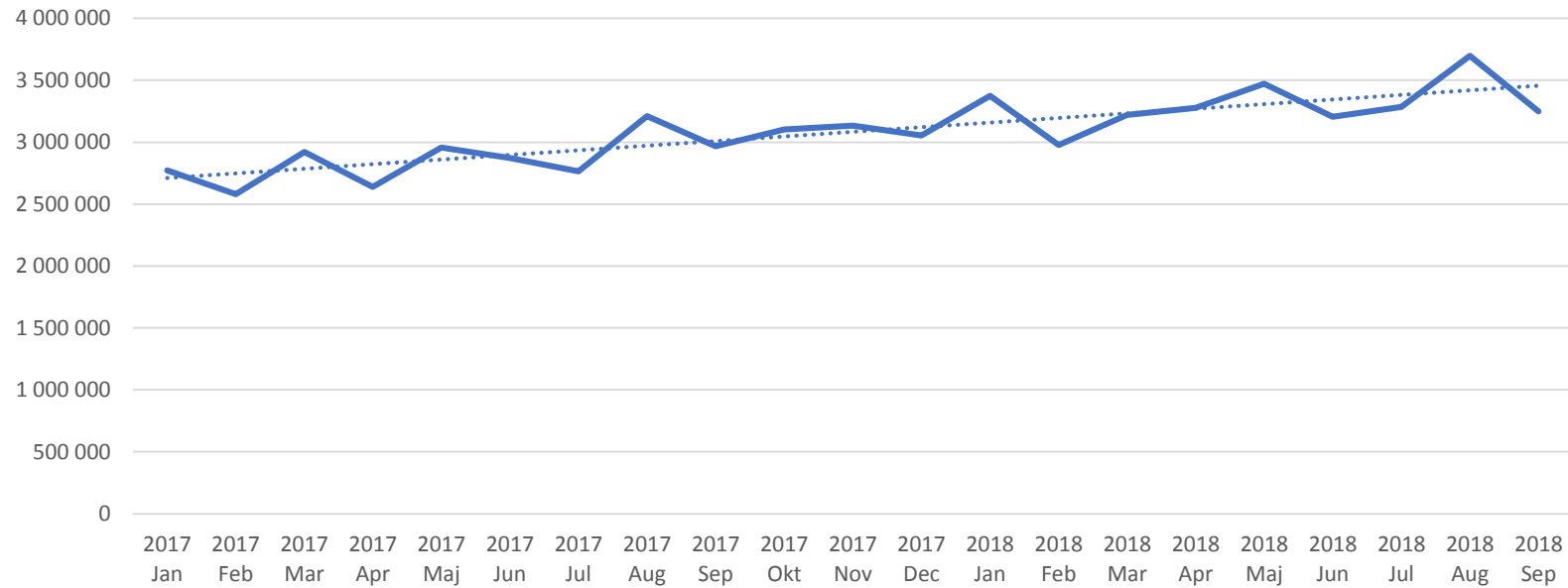
# NOAK - Analys detaljer

[regionvastmanland.se](http://regionvastmanland.se)

	Jan-sept 2018	Ökning	Prognosticerat utfall 2018	Förväntad ökning 2019
<b>NOAK (MSEK)</b>	30,2 (25,8)	17%	40,3	7

**2019: + 17% (SoS prognos 24,1%)**

Förmånskostnad



### SAMMANFATTANDE PROGROS

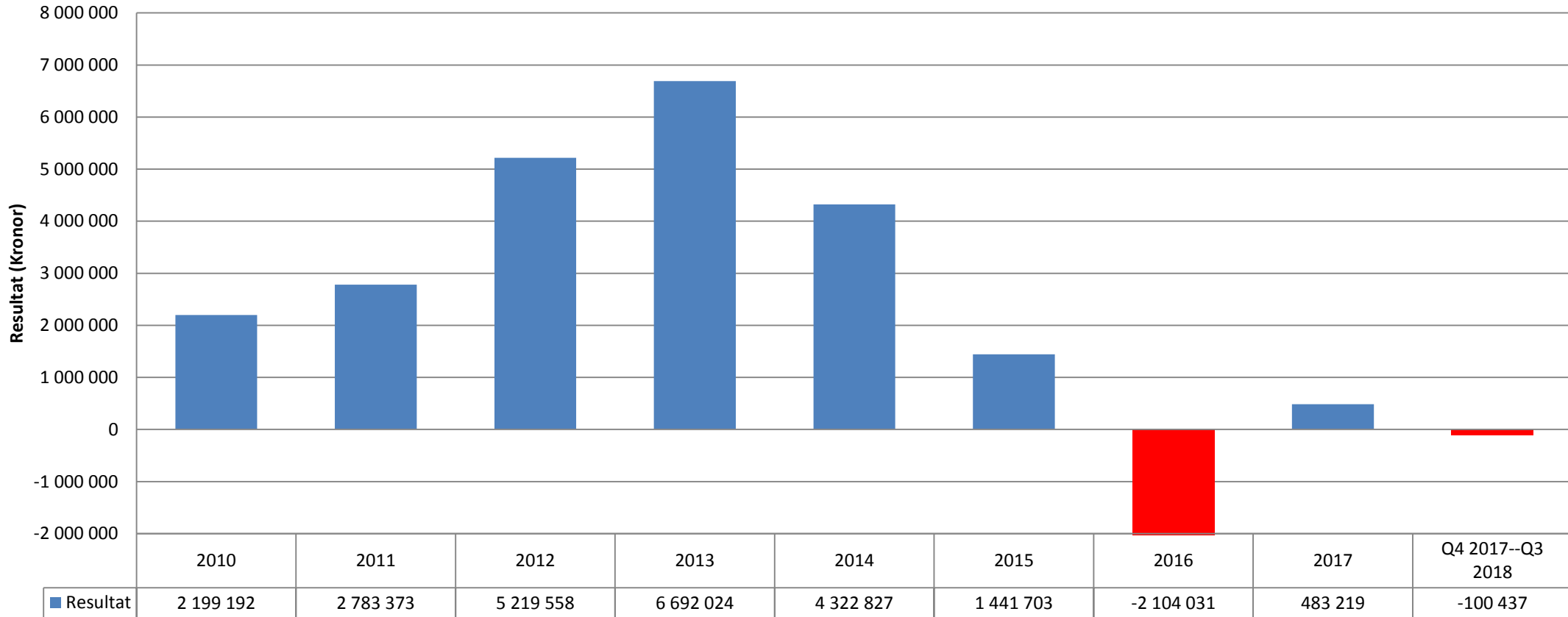
Tabellen nedan sammanfattar analyserna ovan.

Förändringar	Prognosticerad ökad kostnad (MSEK) 2019	Prognosticerad minskad kostnad (MSEK) 2019
Klinikläkemedel → Allmänläkemedel	+ 0,5	
Allmänläkemedel → Klinikläkemedel		-0,5
Diabetesläkemedel	+ 8,5	
Patentutgångar		-0*
NOAK	+7	-
15-årsregeln	0	-0
<b>Summa (MSEK)</b>	<b>+ 16</b>	<b>- 0,5</b>

\* Targiniq tappat patent 2018.

Kostnaden för allmänläkemedel förväntas under 2019 öka med 15,5 MSEK (+5,5%)

# Resultat



# Prognos 2019

## SAMMANFATTANDE FÖRSLAG TILL ERSÄTTNING FÖR ALLMÄNLÄKEMEDEL

---

- Prognosticerat utfall för 2018 är 282 MSEK
- Kostnaden 2019 för allmänläkemedel prognosticeras till 297,5 MSEK (282+15,5).  
Kostnadsökningen (+5,5%) för allmänläkemedel är något lägre än Socialstyrelsens prognos (+8,2%) gällande förmånsläkemedel. Förklaringen är att den senare prognosen även inkluderar en rad kostnadsdrivande onkologiska/biologiska preparat.
- Prognosen baseras på nuvarande volymer men kan komma att förändras pga. förändrat förskrivningsmönster. Detta innebär att en viss buffert bör finnas för oförutsedda kostnadsökningar, t.ex viss fortsatt osäkerhet för NOAK och diabetesläkemedel.

Mot bakgrund av ovanstående är det rimligt att ersättningen till vårdcentralerna för 2019 baseras på en årskostnad motsvarande 302,5 MSEK, vilket ger en viss marginal för oförutsedda volym- eller kostnadsökningar.

**Läkemedelsersättning 2019 baseras på 302,5 miljoner kronor = +7,3% jämfört 2018**