

## **Indenrigs- og Sundhedsministeriet**

Dato: 25. november 2004  
Kontor: 4.s.kt.  
J.nr.: 2004-1330-11  
Sagsbeh.: hsa  
Fil-navn: Dokument 4

### **Besvarelse af spørgsmål 17 (ad L 102 - Forslag til lov om ændring af offentlig sygesikring, lov om social pension og lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v.), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 19. november 2004**

#### **Spørgsmål 17**

"Ministeren bedes beskrive, hvorledes det ved revurderinger af lægemidlers tilskudsstatus sikres, at patienter i behandling med lægemidler, der ændrer tilskudsstatus, ikke afbrydes, som frygtet af Det Centrale Handicapråd. Ministeren bedes endvidere oplyse, hvorledes sundhedssystemet understøtter patientens behov for alternative terapivalg i tilfælde af ændret tilskudsstatus til nuværende behandling."

#### **Svar:**

Lægemiddelstyrelsen har oplyst, at såfremt et lægemiddel fratages et generelt tilskud, skyldes det, at lægemiddelbehandlingen kan erstattes med en anden behandling, som er mere rationel, eksempelvis fordi der er kommet ny viden om lægemidlets virkning/bivirkninger, eller at prisen – eventuelt som følge af en prisstigning – ikke længere står i et rimeligt forhold til lægemidlets behandlingsmæssige værdi.

Jeg kan hertil oplyse, at information til læger og patienter skal sikre, at patientens behov for eventuelt anden behandling tilgodeses. Det er lægens opgave at sikre, at den enkelte patient til enhver tid er i behandling med det mest hensigtsmæssige lægemiddel. Der er som hidtil adgang til at ansøge om enkelttilskud til lægemidler, hvortil der ikke ydes generelt tilskud.