

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 4. maj 2006
Kontor: Lægemiddelkontoret
J.nr.: 2006-1339-139
Sagsbeh.: TBA
Fil-navn: Dokument 6

Besvarelse af spørgsmål nr. 347 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 10. april 2006

Spørgsmål 347:

"Ministeren bedes forholde sig til den metode, som bruges i Sverige, hvor efter epilepsipatienter kun må få synonyme præparater, såfremt de er frie for anfald?"

Svar:

Dansk Epilepsiforening arrangerede en høring på Christiansborg den 21. marts 2006 om generisk substitution af epilepsimedicin. En af oplægsholderne på høringen var Cecilia Ulleryd fra Läkemedelsverket i Sverige, som redegjorde for den svenske substitutionsordning, herunder hvordan det i Sverige afgøres, hvilke lægemidler der må substitueres på apoteket. Cecilia Ulleryds præsentation fra høringen fremgår af alm. del bilag nr. 379.

Lægemiddelstyrelsen har i den forbindelse oplyst, at når man i Sverige har undtaget epilepsimedicin fra generisk substitution, indebærer det, at apoteket kun må ekspedere det lægemiddel, som lægen har ordineret på recepten – uanset om det er et originalt præparat eller et synonym præparat. Hvis lægen ordinerer et synonym præparat til en epilepsipatient, er der ingen betingelser knyttet hertil, som eksempelvis at synonyme præparater kun må ordineres til epilepsipatienter, såfremt de er frie for anfald. Af Cecilia Ulleryds præsentation fremgår således også på side 12, at "Vid nyinsättning är förutsättningen för en lyckad terapi desamma för originalläkemedel som för generika".

Lægemiddelstyrelsen har overfor mig oplyst, at man finder, at det er naturligt, at man i Sverige, hvor man kun har få års erfaring med generisk substitution, starter forsigtigt, ligesom man gjorde i Danmark, da generisk substitution blev indført tilbage i 1991. Jeg er enig i denne vurdering.