

Indenrigs- og 
Sundhedsministeriet

Sundhedsudvalget
SUU alm. del - Svar på spm. 545
Offentligt

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 10. juli 2007
Kontor: Sundhedspolitisk kt.
J.nr.: 2006-12103-401

Sagsbeh.: msh
Fil-navn: Dokument 3

. / . Vedlagt fremsendes besvarelse af spørgsmål nr. 545, som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 22. maj 2007.

Med venlig hilsen

Lars Løkke Rasmussen / Marie Schelde Holde

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 10. juli 2007
Kontor: Sundhedspolitisk kt.
J.nr.: 2006-12103-401
Sagsbeh.: msh
Fil-navn: Dokument 2

Endelig besvarelse af spørgsmål nr. 545 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til inden- rigs- og sundhedsministeren den 22. maj 2007

Spørgsmål 545:

"Hvor mange penge vurderer ministeren, samfundet på sigt kan spare samlet set ved at behandle patienterne med biologisk medicin med sigte på at mindske/forhale sygdomsgraden og derved bl.a. bevare patienten tilknytning til arbejdsmarkedet længere?"

Svar:

Jeg har til brug for min besvarelse indhentet en udtalelse fra Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsstyrelsen oplyser følgende:

"Sundhedsstyrelsens MTV-rapport fra 2002 har estimeret meromkostningerne ved behandling med biologiske gigtmidler:

- Såfremt biologisk gigtmicin kun tilbydes leddegigtpatienter, der har oplevet behandlingssvigt ved de traditionelle og langtsomt virkende gigtmidler, er meromkostningerne det første behandlingsår estimeret til 57-71 mio. kr. og vil stige i løbet af fem år til 126-240 mio. kr. årligt.
- Ved en mere udbredt anvendelse, hvor alle nydiagnosticerede leddegigtpatienter tilbydes behandlingen, vil meromkostningerne i det første behandlingsår være 136-169 mio. kr. og vil i løbet af fem år stige til 505-942 mio. kr. årligt.

Besparelser som konsekvens af reduceret sygelighed, erhvervsevne tab mv. er ikke modregnet. Det konkluderes i MTV-rapporten, at behandling af biologisk gigtmicin er forbundet med betydelige sundhedsøkonomiske udgifter, og at det har stor betydning for disse udgifter, hvilke patienter som tilbydes behandlingen.

En canadisk MTV-rapport fra 2007 konkluderer, at anvendelsen af biologisk gigtmicin kun er omkostningseffektiv, hvis det anvendes af patienter med behandlingssvigt af de traditionelle gigtmidler. Det anbefales i den canadiske rapport, at der foretages yderligere undersøgelser af de indirekte og sparede omkostninger ved anvendelsen af biologisk gigtmicin.

Sundhedsstyrelsen har ikke kendskab til øvrige undersøgelser, der omfatter indirekte og sparede omkostninger ved anvendelsen af biologisk gigtmedicin.

Det kan oplyses, at Sundhedsstyrelsen i 2006 har bevilliget midler fra MTV-puljen til en medicinsk teknologivurdering af behandling af leddegigt med biologisk medicin med fokus på danske, empiriske analyser af de organisatoriske, patientrelaterede og økonomiske konsekvenser. Resultatet af undersøgelsen foreligger endnu ikke.”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.