

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 9. oktober 2008
Kontor: Lægemiddelkontoret
J.nr.: 2008-1339-195
Sagsbeh.: nmo
Fil-navn: Dokument 2

Besvarelse af spørgsmål nr. 542 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 3. september 2008.

Spørgsmål 542:

”Ministeren bedes oplyse hvad omlægningen af medicintilskuddet til blodtryks-sænkende medicin vil indebære set i en bredere samfundsøkonomisk sammenhæng end den der fremgår af svaret på suu alm. del spørgsmål 446, således at der også tages hensyn til de omkostninger der vil komme i almen praksis og ved administrationen af det forventede antal ansøgninger om enkelttilskud.”

Svar:

Jeg har indhentet en udtalelse fra Lægemiddelstyrelsen, som oplyser følgende:

”Som det også fremgår af svar på spørgsmål 446 (alm. del), så er Lægemiddelstyrelsen fremkommet med en anslået besparelse i rene lægemiddeludgifter på mellem 245 og 275 mio. kr. Til dette overslag er der opstillet en række forbehold, bl.a. at omstillingen vil kunne ske i forbindelse med en rutinemæssig konsultation, men at der sandsynligvis vil være behov for ekstra konsultationer.

Det er desuden Lægemiddelstyrelsens forventning, at antallet af enkelttilskudsansøgninger vil blive helt marginalt, navnlig hvis Lægemiddelstyrelsen vælger at følge Medicintilskudsnævnets supplerende indstilling af den 2. september 2008, hvor nævnet har ændret den foreslåede klausul for angiotensin-II antagonisters således, at lægen i helt særlige tilfælde vil have mulighed for, ud fra en samlet vurdering af patientens tilstand, at videreføre den eksisterende behandling.”

Jeg henholder mig til Lægemiddelstyrelsens udtalelse.