



Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [im@im.dk](mailto:im@im.dk)  
W [www.im.dk](http://www.im.dk)

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 14. december 2010  
Enhed: Primær Sundhed  
Sagsbeh.: SUMNMO  
Sags nr.: 1009980  
Dok nr.: 384689

Folketingets Sundhedsudvalg har den 18. november 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 150 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 150:

"Vil ministeren redegøre for konsekvenserne for patienter, der berøres af Lægemiddelstyrelsens ad hoc revurdering af medicintilskuddet på hypertensionsområdet, smertepatienter, og depressionsramte i forhold til:

- a) En vurdering over det samlede antal patienter, der vil blive berørt af en eventuel tilskudsomlægning, herunder et skøn over antallet af patienter tvunget til medicinskifte henholdsvis forblive på den nuværende medicinering.
- b) Et skøn over antallet af patienter, der falder fra den medicinske behandling ifølge den forskningsmæssige viden på området.
- c) En opgørelse af den demografiske og geografiske profil (diagnose, alder, køn, indkomst og kommunebopæl) af den samlede berørte patientgruppe.
- d) En økonomisk beregning af brugerbetalingen for den enkelte patient og den samlede patientgruppe, der fremover vil være tvunget til enkelttilskudsansøgninger hos deres praktiserende læge?"

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet en udtalelse fra Lægemiddelstyrelsen og kan på den baggrund oplyse følgende:

Der foreligger endnu hverken en indstilling fra Medicintilskudsnettet eller en afgørelse fra Lægemiddelstyrelsen i relation til fremtidig tilskudsstatus for lægemidler, der anvendes ved stærke smerter og ved depression. Det er derfor ikke muligt at sige noget om, hvorvidt der vil blive foretaget ændringer i lægemidlernes tilskudsstatus og i givet fald, hvilke patienter der berøres heraf.

Lægemiddelstyrelsen har imidlertid indsendt oplysninger, der muliggør, at spørgsmål a-d kan besvares for så vidt angår hypertensionsområdet, hvor revurderingen er gennemført.

Lægemiddelstyrelsen oplyser følgende:

"

a)

Da Lægemiddelstyrelsen traf afgørelse i juni 2010 vurderede styrelsen, at op i mod 150.000 patienter ville blive berørt af ændringen således at forstå, at hvis disse patienter fortsat ønsker tilskud til deres blodtryksmedicin, skal de skifte til et billigere ligeværdigt lægemiddel. Ønsker man ikke at skifte, kan man forblive i behandling med de dyrere lægemidler, men uden tilskud fra regionen.

Der kan være enkelte tilfælde, hvor patienten ikke kan behandles med de billigere lægemidler. I disse tilfælde kan lægen søge om enkelttilskud til patientens køb af det dyrere lægemiddel.

b)

Lægemiddelstyrelsen er ikke bekendt med, at der skulle være forskningsmæssig viden om, hvor mange patienter, der falder fra en medicinsk behandling ved at skifte præparat som i det konkrete tilfælde til et ligeværdigt lægemiddel med et andet lægemiddelstof. Derimod er der en undersøgelse i relation til generisk substitution dvs. skift foretaget på apoteket fra et originalprodukt til et billigere generisk lægemiddel.

Af rapporten fra 2009 "generisk substitution – Indflydelse på medicinbrugernes tryghed og komplians" som er udarbejdet af forskningsenheden for Almen Praksis, Institut for Sundhedstjenesteforskning, Syddansk Universitet og initieret af daværende Ministerium for Sundhed og Forebyggelse fremgår, at 6,9 pct. ophørte med behandlingen efter at have skiftet medicin, men at 4,4 pct. ophørte af sig selv, uden at have skiftet medicin. Det viser, at blandt de patienter, der skifter til et andet generisk præparat, er der 2,5 pct. flere, der ophører med behandlingen. Rapporten konkluderer bl.a., at "Præparatskift kan medføre forskelle i oplevelsen af bivirkninger ved visse lægemidler og at enkelte patienter ophører med behandlingen."

Generisk substitution foretages rutinemæssigt på apoteket ved alle receptekspeditioner (med mindre lægen har skrevet "Ej S" på recepten). Præparatskift fra et lægemiddel, som mister det generelle tilskud til et andet lægemiddel, som fortsat har generelt tilskud – altså fra ét lægemiddelstof til et andet - foregår hos lægen, som forklarer patienten om ændringen og den ligeværdige behandling, og følger op med kontrol af blodtrykket og informerer om vigtigheden af ikke at stoppe med behandlingen.

c)

Nedenstående er en opgørelse af lægemiddelbrugere omfattet af afgørelsen om ændring af generelt klausuleret tilskud til ikke generelt tilskud på lægemidler i ATC-gruppe C09C, C09D og C09X per 15. november 2010.

Lægemiddelbrugere er i dette svar identificeret som det totale antal brugere, der i perioden januar 2010 til oktober 2010 mindst en gang har indløst recept på mindst et af de pågældende lægemidler. Denne gruppe udgør 134.039 brugere, hvoraf 55 procent er kvinder.

I figur 1 er disse lægemiddelbrugere delt op på køn og i aldersgrupper. Aldersgrupperne er opgjort ved første receptekspedition.

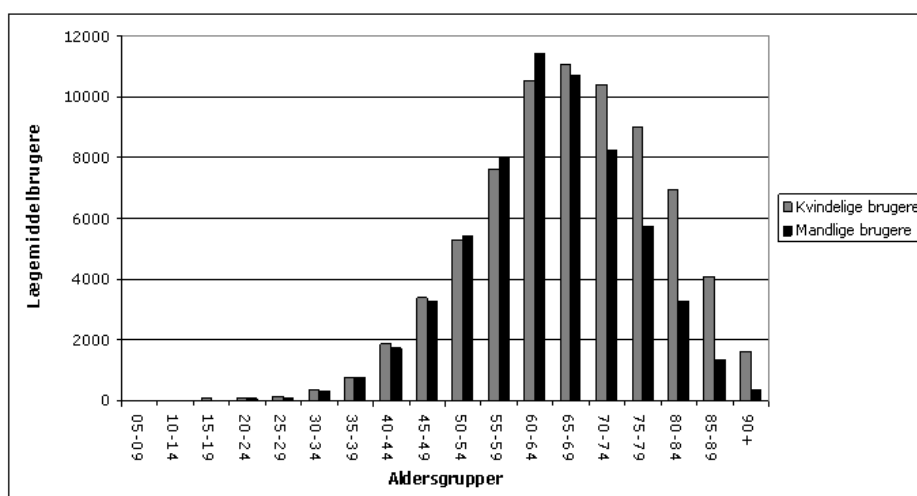
I tabel 1 er lægemiddelbrugerne delt ud på regioner. Der vises både tal for det absolutte antal lægemiddelbrugere og antal lægemiddelbrugere per 1.000 indbyggere.

I tabel 2 til 6 er de enkelte regioner vist hver for sig, hvor brugerne er delt ud på regionernes kommuner. Hvis en lægemiddelbruger skriver kommunebopæl mellem to køb, vil denne være medtaget i opgørelsen i begge kommuner. Kommunerne er listet således, at de kommuner, der har flest brugere per 1.000 indbyggere, står øverst.

Det er ikke muligt på baggrund af Lægemiddelstatistikregisteret at opgøre lægemiddelbrugerne efter diagnose. Registeret indeholder ganske vist oplysninger om indikation, men disse data er desværre ikke af en tilstrækkelig god kvalitet til, at de kan anvendes til dette formål.

Det er heller ikke muligt ud fra Lægemiddelstatistikregisteret at opgøre lægemiddelbrugerne efter indkomst. Det vil kræve en sammenfletning med andre registre i Danmarks Statistik – registre som normalt ikke opdateres så hurtigt som Lægemiddelstatistikregisteret. Derudover vil det i givet fald rent tidsmæssigt ikke kunne klares inden for svarfristen for dette spørgsmål.

**Figur 1: Køn og aldersgrupper**



**Tabel 1: Regioner**

| Lægemiddelbrugere | Antal lægemiddelbrugere per 1.000 indbyggere | Region             |
|-------------------|--|--------------------|
| 16.858            | 29,1   | Region Nordjylland |
| 22.458            | 27,4   | Region Sjælland    |
| 30.095            | 25,1   | Region Syddanmark  |
| 37.551            | 22,3   | Region Hovedstaden |
| 27.586            | 22,0   | Region Midtjylland |

**Tabel 2: Region Hovedstaden**

| Lægemiddelbrugere | Antal lægemiddelbrugere per 1.000 indbyggere | Kommunebopæl            |
|-------------------|--|-------------------------|
| 649               | 47,8   | Dragør                  |
| 1.210             | 33,4   | Rødovre                 |
| 2.011             | 32,9   | Helsingør               |
| 799               | 32,8   | Hørsholm                |
| 2.192             | 30,9   | Gentofte                |
| 812               | 30,6   | Herlev                  |
| 1.359             | 28,5   | Ballerup                |
| 1.146             | 28,4   | Tårnby                  |
| 1.337             | 28,1   | Høje-Tåstrup            |
| 1.784             | 27,8   | Gladsaxe                |
| 570               | 27,7   | Ishøj                   |
| 1.419             | 27,2   | Lyngby-Taarbæk          |
| 1.181             | 26,7   | Frederikssund           |
| 1.449             | 26,6   | Rudersdal               |
| 551               | 25,9   | Glostrup                |
| 1.013             | 25,8   | Fredensborg             |
| 791               | 25,5   | Frederiksværk-Hundested |
| 1.257             | 25,3   | Hvidovre                |
| 935               | 24,5   | Furesø                  |
| 673               | 24,3   | Albertslund             |
| 978               | 24,0   | Gribskov                |
| 808               | 23,9   | Brøndby                 |
| 1.115             | 23,5   | Hillerød                |
| 322               | 22,9   | Vallensbæk              |
| 1.944             | 20,1   | Frederiksberg           |
| 741               | 17,8   | Egedal                  |
| 414               | 17,2   | Allerød                 |
| 7.501             | 14,2   | København               |
| 590               | 14,0   | Bornholm                |

Tabel 3: Region Sjælland

| Lægemiddelbrugere | Antal lægemiddelbrugere per 1.000 indbyggere | Kommunebopæl |
|-------------------|--|--------------|
| 763               | 36,5   | Solrød       |
| 1.794             | 36,4   | Kalundborg   |
| 693               | 31,6   | Stevns       |
| 1.437             | 31,0   | Vordingborg  |
| 987               | 29,9   | Odsherred    |
| 2.343             | 28,9   | Næstved      |
| 824               | 27,9   | Sorø         |
| 1.729             | 27,5   | Guldborgsund |
| 1.312             | 27,4   | Greve        |
| 1.506             | 26,4   | Køge         |
| 1.832             | 26,3   | Holbæk       |
| 2.143             | 26,2   | Roskilde     |
| 819               | 25,1   | Ringsted     |
| 1.149             | 24,5   | Lolland      |

|       |      |          |
|-------|------|----------|
| 801   | 22,7 | Faxe     |
| 605   | 22,6 | Lejre    |
| 1.721 | 22,2 | Slagelse |

Tabel 4: Region Syddanmark

| Lægemiddelbrugere | Antal lægemiddelbrugere per 1.000 indbyggere | Kommunebopæl    |
|-------------------|--|-----------------|
| 193               | 60,0   | Fanø            |
| 533               | 39,5   | Langeland       |
| 2.017             | 34,2   | Svendborg       |
| 2.573             | 33,7   | Sønderborg      |
| 1.015             | 32,0   | Nyborg          |
| 701               | 29,5   | Kerteminde      |
| 1.435             | 28,8   | Fredericia      |
| 788               | 26,6   | Bogense         |
| 1.488             | 26,4   | Haderslev       |
| 995               | 25,1   | Tønder          |
| 2.231             | 25,0   | Kolding         |
| 2.834             | 24,6   | Esbjerg         |
| 1.022             | 24,3   | Assens          |
| 159               | 23,8   | Ærø             |
| 1.233             | 23,7   | Faaborg-Midtfyn |
| 4.248             | 22,5   | Odense          |
| 1.347             | 22,5   | Aabenraa        |
| 2.205             | 20,7   | Vejle           |
| 1.036             | 20,6   | Varde           |
| 522               | 20,0   | Billund         |
| 810               | 18,9   | Vejen           |
| 710               | 18,9   | Middelfart      |

Tabel 5: Region Midtjylland

| Lægemiddelbrugere | Antal lægemiddelbrugere per 1.000 indbyggere | Kommunebopæl      |
|-------------------|--|-------------------|
| 1.170             | 30,7   | Grenaa            |
| 1.465             | 30,4   | Skive             |
| 1.198             | 28,9   | Syddjurs          |
| 2.277             | 25,7   | Silkeborg         |
| 2.345             | 24,7   | Randers           |
| 2.082             | 24,3   | Herning           |
| 2.217             | 23,8   | Viborg            |
| 1.048             | 22,5   | Favrskov          |
| 6.479             | 21,1   | Århus             |
| 1.139             | 19,9   | Skanderborg       |
| 1.566             | 19,1   | Horsens           |
| 426               | 18,9   | Struer            |
| 402               | 18,5   | Odder             |
| 842               | 18,3   | Hedensted         |
| 1.009             | 17,3   | Ringkøbing-Skjern |
| 671               | 16,6   | Ikast-Brande      |

|     |      |           |
|-----|------|-----------|
| 345 | 15,8 | Lemvig    |
| 62  | 15,5 | Samsø     |
| 843 | 14,8 | Holstebro |

Tabel 6: Region Nordjylland

| Lægemiddelbrugere | Antal lægemiddelbrugere per 1.000 indbyggere | Kommunebopæl             |
|-------------------|--|--------------------------|
| 2.651             | 39,7   | Hjørring                 |
| 759               | 34,8   | Morsø                    |
| 2.057             | 33,2   | Frederikshavn            |
| 1.248             | 32,8   | Vesthimmerland           |
| 1.149             | 29,5   | Aabybro                  |
| 840               | 29,1   | Rebild                   |
| 1.239             | 29,1   | Mariagerfjord            |
| 54                | 27,4   | Læsø                     |
| 4.976             | 25,2   | Aalborg                  |
| 897               | 25,1   | Brønderslev-Dronninglund |
| 988               | 21,8   | Thisted                  |

Tabel 5: Region Midtjylland

| Lægemiddelbrugere | Antal lægemiddelbrugere per 1.000 indbyggere | Kommunebopæl      |
|-------------------|--|-------------------|
| 1.170             | 30,7   | Grenaa            |
| 1.465             | 30,4   | Skive             |
| 1.198             | 28,9   | Syddjurs          |
| 2.277             | 25,7   | Silkeborg         |
| 2.345             | 24,7   | Randers           |
| 2.082             | 24,3   | Herning           |
| 2.217             | 23,8   | Viborg            |
| 1.048             | 22,5   | Favrskov          |
| 6.479             | 21,1   | Århus             |
| 1.139             | 19,9   | Skanderborg       |
| 1.566             | 19,1   | Horsens           |
| 426               | 18,9   | Struer            |
| 402               | 18,5   | Odder             |
| 842               | 18,3   | Hedensted         |
| 1.009             | 17,3   | Ringkøbing-Skjern |
| 671               | 16,6   | Ikast-Brande      |
| 345               | 15,8   | Lemvig            |
| 62                | 15,5   | Samsø             |
| 843               | 14,8   | Holstebro         |

Tabel 6: Region Nordjylland

| Lægemiddelbrugere | Antal lægemiddelbrugere per 1.000 indbyggere | Kommunebopæl |
|-------------------|--|--------------|
|-------------------|--|--------------|

|       |  |      |                          |
|-------|--|------|--------------------------|
| 2.651 |  | 39,7 | Hjørring                 |
| 759   |  | 34,8 | Morsø                    |
| 2.057 |  | 33,2 | Frederikshavn            |
| 1.248 |  | 32,8 | Vesthimmerland           |
| 1.149 |  | 29,5 | Aabybro                  |
| 840   |  | 29,1 | Rebild                   |
| 1.239 |  | 29,1 | Mariagerfjord            |
| 54    |  | 27,4 | Læsø                     |
| 4.976 |  | 25,2 | Aalborg                  |
| 897   |  | 25,1 | Brønderslev-Dronninglund |
| 988   |  | 21,8 | Thisted                  |

d)

Lægemiddelstyrelsen forstår spørgsmålet således, at der spørges til størrelsen af det honorar patienten skal betale lægen for lægens ansøgning om enkelttilskud til et lægemiddel, der har mistet det generelle tilskud opdelt per patient og samlet for den samlede patientgruppe for hvilken, lægerne har ansøgt om enkelttilskud til de pågældende lægemidler.

Det er Lægemiddelstyrelsens vurdering, at der findes ligeværdige billigere tilskudsberettigede behandlingsalternativer til de lægemidler, der mistede generelt tilskud den 15. november 2010, og som patienten kan skiftes til. Til de ganske få patienter, der ikke kan tåle eller ikke kan behandles tilstrækkeligt med de billigere behandlingsalternativer, er der mulighed for at søge om enkelttilskud til den enkelte patients køb af lægemidlet.

Lægemiddelstyrelsen har indtil den 15. november 2010 modtaget og behandlet 1313 ansøgninger om enkelttilskud til hypertensionslægemidler, der mistede det generelle tilskud den 15. november 2010.

Lægemiddelstyrelsen har fra de Praktiserende Lægers Organisation (PLO) fået oplyst, at den praktiserende læge selv må fastsætte sit honorar for at ansøge om enkelttilskud til sin patient. PLO har oplyst, at PLO ikke er bekendt med hvor mange af organisationens medlemmer, der opkræver et honorar, herunder hvor stort et sådant honorar måtte være."

Jeg henholder mig til ovenstående oplysninger fra Lægemiddelstyrelsen.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Nina Moss