



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: 22. juni 2011  
Enhed: Primær Sundhed  
Sagsbeh.: SUMNMO  
Sags nr.: 1106512  
Dok nr.: 559989

Folketingets Sundhedsudvalg har den 30. maj 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 777 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Per Clausen (EL).

Spørgsmål nr. 777:

"Ministeren bedes redegøre for, hvilke initiativer han vil tage for at sikre, at lægerne vælger den billigste antidepressive medicin til nydiagnosticerede patienter, som anbefalet af Institut for Rationel Farmakoterapi."

Svar:

Der er i de seneste år gennemført en række initiativer med det formål at fremme rationel farmakoterapi – også inden for brugen af antidepressiv medicin.

Institut for Rationel Farmakoterapi informerer således løbende lægerne om rationelt valg af antidepressiv medicin via deres hjemmeside, [www.irf.dk](http://www.irf.dk), Den Nationale Rekommandationsliste, kurser og undervisning. Derudover samarbejder Institut for Rationel Farmakoterapi med Regionernes Lægemedelkonsulenter om at formidle denne information via Regionerne basislister, praksisbesøg og lokale undervisningsmøder for de praktiserende læger i de enkelte regioner.

Institut for Rationel Farmakoterapi iværksatte i efteråret 2010 en undersøgelse med det formål at belyse ordinationsmønsteret for antidepressiv medicin for de forskellige typer af læger – almen praksis, sygehuslæger og praktiserende psykiatere. Resultaterne forventes publiceret i et internationalt tidsskrift, og skal danne baggrund for mere målrettede initiativer for at fremme rationel brug af antidepressiv medicin.

Desuden kan oplyses, at Lægemedelstyrelsen sammen med Medicintilskuds-nævnet netop er i gang med at revurdere tilskud til lægemidler, der anvendes til behandling af depression og angst. Nævnet har den 3. maj 2011 afgivet sin indstilling om fremtidig tilskudsstatus for disse lægemidler. Indstillingen kan ses her:

<http://laegemiddelstyrelsen.dk/~media/8CFDDF15978B4AE0A7D7C85BBF95228D.ashx>

Heraf fremgår, at det er nævnets vurdering, at det generelt set er mest rationelt at behandle moderat depression og angst med et af de billigere SSRI præparater og reservere de øvrige præparater til patienter, der ikke tåler eller ikke kan behandles tilstrækkeligt med de billigere behandlingsalternativer. For svær depression er det mest rationelt at behandle med enten et af de billigere SSRI eller dual action-præparater eller med et tricyclisk antidepressivum. På

denne baggrund anbefaler Medicintilskudsnevnet at bevare generelt tilskud uden klausulering til de billigere behandlingsalternativer og klausulere det generelle tilskud til de dyrere behandlingsalternativer (dvs. lægemidler med indhold af pregabalin, quetiapin, buspiron, imipramin, fluvoxamin, escitalopram, isocarboxazid, reboxetin, agomelatin og duloxetin) til patienter, der ikke kan behandles tilstrækkeligt eller ikke tåler de billigere behandlingsalternativer.

Med denne indstilling lægger nævnet således op til, at patienter, der er i behandling med de dyrere behandlingsalternativer og ikke har prøvet billigere generelt tilskudsberettigede behandlingsalternativer, skal omstilles til de billigere behandlingsalternativer. Det er nævnets vurdering, at præparatskift til de billigere generelt tilskudsberettigede behandlingsalternativer i mange tilfælde kan foregå ukompliceret. Medicintilskudsnevnet vurderer dog, at der kan være patienter, der i dag er velbehandlede på et af de dyrere behandlingsalternativer, og som alt andet lige vil kunne behandles lige så godt med et billigere behandlingsalternativ, men hvor et behandlingsskifte i helt særlige tilfælde på grund af patientens mentale tilstand kan være forbundet med stor risiko for tilbagefald. Medicintilskudsnevnet indstiller derfor, at det generelt klausulerede tilskud til de dyrere behandlingsalternativer tager højde for disse helt særlige tilfælde.

Indstillingen er den 6. maj 2011 sendt i høring hos relevante lægemiddelvirksomheder, lægevidenskabelige selskaber og patientorganisationer med høringsfrist den 15. august 2011. Lægemiddelstyrelsen vil efter udløbet af fristen træffe afgørelse.

Det er ministeriets vurdering, at ovennævnte udmeldinger fra Institut for Rationel Farmakoterapi og Lægemiddelstyrelsens løbende evaluering af lægemidlers tilskudsstatus bidrager til at forbedre grundlaget for en rationel lægemiddel anvendelse – også på området for antidepressive lægemidler.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Nina Moss