



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 16. august 2012
Enhed: Sundhedsjura og lægemiddelpolitik
Sagsbeh.: DEPGST
Sags nr.: 1207592
Dok nr.: 995572

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 2. juli 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 713 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares endeligt. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 713:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 22. juni 2012 fra Copenhagen Health Network vedrørende ulighed for behandling for kroniske smertepatienter, jf. SUU alm. del - bilag 379."

Svar:

Copenhagen Health Network har stillet to spørgsmål i deres henvendelse af 22. juni 2012.

I det første spørgsmål spørges til, om ikke der bør være tilskud til de lægemidler, der både virker på nociceptive og neuropatiske smerter?

Jeg kan oplyse, at lægemidlers tilskudsstatus er en faglig vurdering, som varetages af Sundhedsstyrelsen med bistand fra Medicintilskudsnævnet. De kriterier, som Sundhedsstyrelsen lægger vægt på ved beslutninger om medicintilskud, fremgår af bekendtgørelse nr. 180 af 17. marts 2005 om medicintilskud.

Af bekendtgørelsen fremgår, at styrelsen ved vurderingen af, om der skal ydes generelt tilskud til et lægemiddel, blandt andet ser på, om lægemidlet har en sikker og terapeutisk effekt på en velafgrænset indikation, og om lægemidlets pris står i rimeligt forhold til dets behandlingsmæssige værdi.

Sundhedsstyrelsens vurdering af lægemidlers tilskudsstatus udmønter de kriterier, der fastlægger beslutningsgrundlaget for tilskud og revurdering af tilskud til lægemidler, og som et enigt Folketing vedtog på baggrund af en anbefaling i betænkning nr. 1444 af maj 2004, "Medicintilskud og rigtig anvendelse af lægemidler".

Hvad angår vurderingerne af lægemidlers tilskudsstatus har jeg tillid til de sundhedsfaglige kompetencer i Sundhedsstyrelsen og i Medicintilskudsnævnet.

I øjeblikket revurderer Sundhedsstyrelsen medicintilskud til stærke smertestillende lægemidler. I den forbindelse oplyser Sundhedsstyrelsen, at sundhedsnetværket Copenhagen Health Network i brev af 22. juni 2012 har kommenteret Medicintilskudsnævnets igangværende revurdering af tilskudsstatus for stærke smertestillende lægemidler, herunder forslagene i nævnets suppleren-

de indstilling af 30. maj 2012. Nævnets supplerende indstilling har været i høring, og høringsfristen udløb den 6. juli 2012. Nævnet skal drøfte alle de indkomne høringssvar på nævnets førstkommende møde den 21. august 2012.

Sundhedsstyrelsen sendte brevet af 22. juni 2012 fra Copenhagen Health Network videre til nævnet med henblik på, at nævnet inddrager brevet på lige fod med de øvrige høringssvar.

Det andet spørgsmål relaterer sig til ansøgning om enkelttilskud, som Copenhagen Health Network mener uhensigtsmæssigt afholder læger fra at behandle med lægemidler uden generelt tilskud. Dette skaber risiko for underbehandling og ulige muligheder for behandling blandt kroniske smertepatienter.

Jeg kan henvise til min besvarelse af spørgsmål S 3725 stillet den 13. juli 2012, hvor der blandt andet henvises til min tidligere besvarelse af spørgsmål S 3681 om samme emne.

Af besvarelsen fremgår det at: "Ansøgning om individuelle tilskud, herunder enkelttilskud, skal ske via en læge, da ansøgningen skal indeholde en individuel og sundhedsfaglig vurdering. Borgernes mulighed for at søge om enkelttilskud, til lægemidler der ikke har generelt tilskud, hvad enten det skyldes revideringsprocessen eller andre forhold, afhænger således af, at lægen er bekendt med medicintilskudssystemets regler om individuelle tilskud.

I spørgsmål S 3681 antydes at lægerne ikke har nok kendskab til reglerne om individuelle tilskud som en del af medicintilskudssystemet, og derfor ikke får søgt for borgerne. Det fremgik af mit svar på spørgsmålet, at jeg vil drøfte forholdet på et møde med Praktiserende Lægers Organisation (PLO) den 28. august 2012, da jeg ikke med sikkerhed kan afvise, at der blandt lægerne kan være manglende kendskab til mulighederne for individuelle tilskud som en del af medicintilskudssystemet.

Det er mit indtryk, at ordningen med individuelle tilskud, herunder enkelttilskud, fungerer fint, og jeg ser derfor ikke anledning til ændringer, medmindre drøftelser med PLO fører til en anden opfattelse. I det tilfælde vil jeg vende tilbage til spørgeren.

Jeg kan i øvrigt oplyse, at Sundhedsstyrelsen hvert år modtager ca. 100.000 enkelttilskudsansøgninger. I 2011 modtog styrelsen 103.338 ansøgninger, hvilket udgjorde en stigning på ca. 7 pct. i forhold til 2010. Hertil kommer, at ansøgning om individuelle tilskud, herunder enkelttilskud, fungerer smidigt, da lægen ansøger elektronisk."

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Grith Strøbæk