



Ministeren for sundhed og forebyggelse

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Dato: 21. december 2012
Enhed: Sundhedsjura og læ-
gemiddelpolitik
Sags nr.: 1207928
Dok. nr.: 1106838

Til Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

. / . Som lovet ved samråd om smertebehandling den 9. oktober 2012 oversendes hermed vedlagte notat vedr. analyse af konsekvenser af revurdering af lægemidlers tilskudsstatus.

Jeg kan i øvrigt oplyse, at ministeriet den 23. oktober 2012 afholdt et møde med en række interessenter med henblik på at drøfte, hvordan analysen kan udarbejdes mest formålstjenligt. Ved mødet præsenterede et forskerteam fra Syddansk Universitet en mulig model for tilrettelæggelse og gennemførelse af analysen.

Forskerteamet lagde op til en analyse af blodtryksområdet (hypertension) med fokus på ændringerne i tilskudsstatus indenfor blodtryks-sænkende medicin og dets indflydelse på patientcompliance (patienters evne og vilje til at følge en ordinationen), blodtrykskontrol og antal kontakter til lægen.

På baggrund af interessenternes bemærkninger ved mødet reviderede forskerteamet analyseoplægget, og dette blev efterfølgende sendt i høring hos interessenterne.

Med udgangspunkt i de indkomne høringssvar er der foretaget følgende justeringer:

- Analysens generaliserbarhed er adresseret, så det afklares, at resultaterne kan overføres på andre kroniske lidelser.
- Det understreges, at analysen kan og vil undersøge en evt. effekt af social ulighed.
- Det undersøges, om der kan identificeres variation på tværs af læger på baggrund af køn, alder etc.
- Analysens resultater kvalificeres ved inddragelse af andre relevante undersøgelser på området.

Det forventes, at analysen kan igangsættes primo 2013, og forskerteamet vurderer, at gennemførelsen af denne vil strække sig over cirka 1 år.

Det er min forventning, at vi med analysens resultater kan blive klogere på revurderingernes konsekvenser og mulighederne for at optimere processerne omkring revurderingerne til gavn for både patienterne, lægerne og industrien.

Med venlig hilsen

Astrid Krag