



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 22. august 2013  
Enhed: Sundhedsjura og lægemiddelpolitik  
Sagsbeh.: DEPTFE  
Sags nr.: 1302305  
Dok nr.: 1267755

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 26. juli 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 813 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra medlem af udvalget, Stine Brix (EL).

Spørgsmål nr. 813:

"Ministeren bedes kommentere, hvorvidt det ville være fornuftigt at lade reglerne om medicintilskud gælde for nye smertepatienter, mens patienter, der var i behandling før de nye medicintilskudsregler, fortsætter efter de tidligere regler."

Svar:

Lægemiddelmarkedet udvikler sig konstant, og der kommer jævnligt nye produkter på markedet, når der eksempelvis udvikles nye behandlingsalternativer eller lægemidler går af patent, hvilket åbner markedet for billigere generiske produkter (kopimedien). Betingelserne for en beslutning om et lægemiddels tilskudsstatus kan som følge heraf ændre sig over tid. Hovedformålet med revurderingerne af lægemidlers tilskudsstatus er således at vurdere, om et givent lægemiddels pris står i et rimeligt forhold til dets behandlingsmæssige værdi.

Af Sundhedsstyrelsens afgørelse i forbindelse med revurderingen af tilskudsstatus for stærke smertestillende lægemidler fremgår det, at en del af baggrunden for tilskudsændringerne er, at der er store prisforskelle på de stærke smertestillende lægemidler samtidigt med, at grupper af disse lægemidler som udgangspunkt har samme smertestillende effekt. For at fremme rationel lægemiddelanvendelse har Sundhedsstyrelsen - med bistand fra Medicintilskudsnævnet - derfor vurderet, at patienterne bør behandles med de billigste stærke smertestillende lægemidler. Kun hvis patienten ikke kan behandles med de billigste lægemidler, bør der skiftes til et andet og evt. dyrere lægemiddel.

Det vil efter min vurdering underminere Sundhedsstyrelsens afgørelse og formålet med revurderingerne, såfremt vi lader reglerne gælde for nye smertepatienter, mens patienter, der var i behandling før de nye medicintilskudsregler, fortsætter efter de tidligere regler. Hvis udvalgte patienter skal undtages fra reglerne, må det ske på et sundhedsfagligt grundlag, som det eksempelvis ses, når Sundhedsstyrelsen bevilger enkelttilskud eller indfører klausuler i tilskudsafgørelser. Sidstnævnte giver netop mulighed for, at lægen på baggrund af en sundhedsfaglig vurdering kan ordinere et lægemiddel til bestemte sygdomme eller persongrupper.

Jeg mener, at der vil være tale om uhensigtsmæssig og urimelig forskelsbehandling, hvis vi undtager nogle patienter fra reglerne – ikke på baggrund af sundhedsfaglige argumenter, men på baggrund af en tilfældig skæringsdato.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Thomas le Fevre