



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: 6. februar 2014
Enhed: Sundhedsjura og lægemiddelpolitik
Sagsbeh.: DEPTFE
Sags nr.: 1400475
Dok nr.: 1386691

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 21. januar 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 395 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra medlem af udvalget, Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 395:

"Vil ministeren redegøre for antallet af enkelttilskudsansøgninger om tilskud til stærke smertestillende lægemidler, der skiftede tilskudsstatus pr. 4. marts 2013, samt oplyse hvor mange af ansøgningerne der har modtaget afslag, og herunder hvordan afslagsprocenten på dette område harmonerer med den gennemsnitlige afslagsprocent på ansøgninger om enkelttilskud?"

Svar:

Til brug for besvarelsen har ministeriet indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsstyrelsen har lavet et udtræk med alle ansøgninger om enkelttilskud til stærke smertestillende lægemidler, som har skiftet tilskudsstatus pr. 4. marts 2013, afgjort fra 1. januar 2013 til og med 23. januar 2014. Heraf fremgår det, at styrelsen i den udvalgte periode i alt har modtaget 3240 ansøgninger om enkelttilskud til stærke smertestillende lægemidler. Af de 3240 ansøgninger har 1969 modtaget afslag, 1257 er imødekommet, 11 var imødekommet tidsbegrænset, men er nu udløbet og 3 er annulleret.

Afslagsprocenten for hele gruppen af stærke smertestillende lægemidler er på 60,8 %, hvilket er væsentligt højere end for de fleste andre lægemiddelgrupper, styrelsen behandler enkelttilskud til. I 2012 lå den gennemsnitlige afslagsprocent for samtlige ansøgninger om enkelttilskud på 11 %. Sundhedsstyrelsen oplyser dog, at det kan være svært at sammenligne afslagsprocenterne, da en gruppe lægemidler, for hvilke det er nyt for lægerne at skulle søge om enkelttilskud til, typisk vil have en høj afslagsprocent, indtil lægerne erfarer, i hvilke særlige tilfælde styrelsen bevilger enkelttilskud. Desuden findes der stærke smertestillende lægemidler, som ikke længere anbefales til behandling af kroniske smerter, men med et stort antal brugere (Ketogan).

Sundhedsstyrelsen informerer om, at langt de fleste ansøgninger om enkelttilskud til stærke smertestillende lægemidler fordeler sig i følgende fire grupper:

- 863 ansøgninger til Palexia Depot, depottabletter
- 765 ansøgninger til buprenorfin, depotplastre (primært Norspan og Transtec)
- 453 ansøgninger til tramadol, depotkapsler/depottabletter (primært Gemadol Retard, Mandolgin Retard).

- 691 ansøgninger til Ketogan

Sundhedsstyrelsen har kort beskrevet de fire grupper, herunder den hyppigste afslagsbegrundelse, hvilket fremgår nedenfor.

Palexia depot, depottabletter

Palexia Depot har ikke længere generelt tilskud. Afslagsprocenten for ansøgninger om enkelttilskud ligger på 42,8 % og er svagt faldende. Den hyppigste afslagsbegrundelse er, at patienten ikke er forsøgt behandlet med orale depotformuleringer af morfin og oxycontin, der er væsentlig billigere, og som er lige så effektive som Palexia Depot.

Buprenorfin depotplastre

Buprenorfin depotplastre har nu klausuleret tilskud undtagen i styrken 20 mikrogram, som ikke har tilskud. Afslagsprocenten for ansøgninger om enkelttilskud ligger på 64,1 % og er svagt faldende. Den hyppigste afslagsbegrundelse er, at patienten ikke er forsøgt behandlet med orale depotformuleringer af morfin og oxycontin samt fentanyl depotplaster, der er væsentlig billigere, og som er lige så effektive som buprenorfin depotplastre. Hertil kommer, at patienten i mange tilfælde opfylder kriterierne for klausuleret tilskud, og at lægen således blot skal skrive tilskud på recepten (for styrkerne 5 og 10 mikrogram), for at patienten kan få tilskud. I disse tilfælde skal lægen ikke søge om enkelttilskud.

Tramadol depotkapsler/depottabletter

Visse Tramadol depotkapsler/depottabletter har ikke længere generelt tilskud. Afslagsprocenten for ansøgninger om enkelttilskud ligger på 41,3 %. Der findes andre depotformuleringer indeholdende tramadol, der har generelt tilskud. Langt de fleste patienter kan behandles med disse. Den hyppigste afslagsbegrundelse er således, at en anden og mere hensigtsmæssig behandling (de generelt tilskudsberettigede tramadollægemidler) efter en samlet vurdering i stedet bør iværksættes.

Ketogan

Ketogan har ikke længere generelt tilskud. Afslagsprocenten for ansøgninger om enkelttilskud ligger på 97,4 %. Ketogan har en kort virkningsvarighed, hvorfor behandling af kroniske smerter med dette lægemiddel ikke er rationelt. Desuden vurderer Sundhedsstyrelsen, at der er nærliggende risiko for, at Ketogan gøres til genstand for misbrug. Den hyppigste afslagsbegrundelse er således, at en anden og mere hensigtsmæssig behandling med et langtidsvirkende (depot) stærkt smertestillende lægemiddel i stedet bør iværksættes. Ketogan findes ikke i depotform.

I relation til Ketogan kan der desuden henvises til svarene på SUU alm. del spørgsmål 796 og 827 af 3. september 2013, der redegør for baggrunden for, at Sundhedsstyrelsen er varsom med at imødekomme ansøgninger om enkelttilskud til Ketogan.

Jeg kan henholde mig til det af Sundhedsstyrelsen oplyste.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Thomas le Fevre