

Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K



29-06-2018
EMN-2018-01780
1183635
Laura Winther

Danske Regioners høringsvar på Lovforslag om indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet

Sundheds- og Ældreministeriet har fremsendt lovforslag om indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet til høring. Dette omhandler etableringen af en forsøgsordning for en treårig periode med to lægemidler. Forsøgsordningen vil efter de tre år blive evalueret med henblik på at gøre ordningen permanent.

Formålet med lovforslaget er bl.a. begrundet i, at lægemiddelindustrien i nogle tilfælde har fundet Lægemiddelstyrelsens praksis for restriktiv ved vurdering af ansøgninger om medicintilskud. Loven vil betyde, at det offentlige sundhedsvæsen (regionerne) dækker udgifterne til tilskud til en afgrænset gruppe patienter indenfor en nærmere defineret population, som opfylder de opstillede betingelser for tilskud, mens lægemiddelvirksomhederne skal tilbagebetale tilskuddet til regionerne, hvis der sættes flere i behandling end den gruppe, man estimerede med.

Høringsvaret baserer sig på kommentarer fra regionerne. Der tages forbehold for drøftelsen i Danske Regioners bestyrelse den 30. august 2018.

Danske Regioner har med ovennævnte forbehold følgende bemærkninger til lovforslaget:

Generelle bemærkninger:

Danske Regioner er overordnet set positive over for lovforslaget om at indføre en forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet.

Lovforslaget hviler på, at patienter med den nuværende ordning ikke får de lægemidler, som de har ret til, fordi lægerne ikke søger om tilskud på vegne af patienterne. Dette mener Danske Regioner skal dokumenteres med data. Danske Regioner savner konkret dokumentation herfor.

Det anføres i forslaget, at der skal ske en evaluering af ordningen inden udgangen af 2021. Danske Regioner mener, at det er vigtigt, at regionerne får indflydelse på evalueringen ved at få mulighed for at kommentere på de spørgsmål, som evalueringen skal tage udgangspunkt i. Evalueringen bør bl.a. lægge vægt på langtidseffekterne af lovforslaget. Det ønskes undersøgt, om lovforslaget kan have uheldige konsekvenser i forhold til ordinationsmønstre og udgifter til medicintilskud,

DANSKE REGIONER
DAMPFÆRGEVEJ 22
2100 KØBENHAVN Ø
+45 35 29 81 00
REGIONER@REGIONER.DK
REGIONER DK

og om det sikrer patienterne en hurtigere adgang til nye og innovative lægemidler, end det er tilfældet med den nuværende ordning. Regionerne bør have mulighed for at kommentere på selve evalueringen, når der foreligger et udkast. For at sikre mest mulig troværdighed om evalueringen skal Danske Regioner opfordre til, at den foretages af eksternt part.

Implementering

Danske Regioner finder det uklart, hvordan betalingsforholdene i praksis tænkes gennemført. Skal regionerne sende en regning til firmaerne i slutningen af regnskabsåret (i så fald er der administrative omkostninger forbundet hermed), og er der sikkerhed for, at denne betaling kan finde sted inden regnskabsårets afslutning?

Målgruppebeskrivelse

Danske Regioner finder det uklart, hvordan patientmålgruppen bliver fastlagt.

Det primære datagrundlag stammer fra virksomhederne, som forventes at have et klart incitament til at beskrive målgruppen så bredt som muligt. Lægemiddelvirksomhederne har mulighed for at trække deres ansøgning tilbage, hvis de vurderer at Lægemiddelstyrelsen har estimeret målgruppen for lavt. Regionerne bør derfor have mulighed for at kommentere på virksomhedernes datagrundlag og Lægemiddelstyrelsens estimat med henblik på, at regionerne ikke pålægges unødige merudgifter.

Monitorering

Det fremføres i forslaget, at Sundhedsdatastyrelsen skal monitorere forbruget kvartalsvis for at opdage afvigelser i forhold til antal personer (målpopulationen) fastsat i afgørelsen. Ved evt. afvigelser er Lægemiddelstyrelsen ansvarlig for at tage kontakt til regionerne. Her savnes en beskrivelse af, hvad regionerne forventes at skulle foretage sig på baggrund af disse oplysninger. Forventes det fx, at regionerne skal forsøge at påvirke antallet af ordinationer eller opstille alternative estimater af målpopulationen?

Økonomiske bemærkninger

Det anføres i lovforslaget, at ændringen af medicintilskudsreglerne er udgiftsneutral for regionerne. Danske Regioner finder imidlertid, at der er risiko for øgede merudgifter. Dette skyldes, at de omhandlede patienter opnår en højere tilskudssats på deres øvrige køb af tilskudsberettigede lægemidler med højere medicinudgifter for regionerne til følge. Herudover vil udgifterne til medicintilskud stige som følge af højere tilskudssatser og som følge af, at patientpopulationen, der modtager tilskud, øges. Danske Regioner vurderer, at lovforslaget på længere sigt kan bevirke øgede udgifter til medicintilskud uden øgede sundhedsmæssige gevinster. Lægemidler, der ikke før var førstevalg (grundet dyrere pris uden bedre effekt), vil måske ende med at

blive førstevalg grundet øget påvirkning af læger og patienter. Den forventede merudgift af lovforslaget bør være tydelig således, at regionerne kan anmode om DUT-kompensation.

Endvidere bemærker Danske Regioner, at det er vigtigt, at Sundheds- og Ældreministeriet afklarer, hvordan medicintilskudssystemet skal håndtere de to pågældende lægemidlers tilskudsstatus efter forsøgsperiodens afslutning. I tilfælde af at der under forsøgsordningen fremkommer et merforbrug af de pågældende lægemidler, skal det afklares, om præparaternes tilskudsstatus i så fald opretholdes, når risikodelingen ophører, og om det offentlige sundhedsvæsen således er forpligtet til at afholde disse udgifter alene, når lægemiddelvirksomhedernes bidrag ophører.

Med venlig hilsen


Stephanie Lose


Ulla Astman

Vedhæftet fremsendes Justitsministeriets EU-retskontors bemærkninger til pkt. 7 i ovennævnte lovforslags almindelige bemærkninger ("Forholdet til EU-retten").

Hvis det fremsendte giver anledning til bemærkninger modtager Justitsministeriet gerne et revideret udkast til gennemsyn.

Med venlig hilsen

Daniella Gabris
Fuldmægtig

[cid:image001.gif@01D40C9A.2CBBD070]

EU-retskontoret

Slotsholmsgade 10

1216 København K

Tlf. direkte: 72268858

Tlf.: 7226 8400

www.justitsministeriet.dk<<http://www.justitsministeriet.dk>>

jm@jm.dk<<mailto:jm@jm.dk>>

Fra: Rasmus Hølge Hazelton <rh@sum.dk<<mailto:rh@sum.dk>>>

Sendt: 29. maj 2018 15:56

Til: 'amgros@amgros.dk' <amgros@amgros.dk<<mailto:amgros@amgros.dk>>>; 'regioner@regioner.dk' <regioner@regioner.dk<<mailto:regioner@regioner.dk>>>; 'kl@kl.dk' <kl@kl.dk<<mailto:kl@kl.dk>>>; 'regioner@regioner.dk' <regioner@regioner.dk<<mailto:regioner@regioner.dk>>>; Region Hovedstaden - Alle hospitaler <regionh@regionh.dk<<mailto:regionh@regionh.dk>>>; 'regionsjaelland@regionsjaelland.dk' <regionsjaelland@regionsjaelland.dk<<mailto:regionsjaelland@regionsjaelland.dk>>>; 'kontakt@rsyd.dk' <kontakt@rsyd.dk<<mailto:kontakt@rsyd.dk>>>; Psykiatrisk Hospital i Risskov <Kontakt@regionmidtjylland.dk<<mailto:Kontakt@regionmidtjylland.dk>>>; 'region@rn.dk' <region@rn.dk<<mailto:region@rn.dk>>>; '3f@3f.dk' <3f@3f.dk<<mailto:3f@3f.dk>>>; 'apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk' <apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk<<mailto:apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk>>>; 'do@optikerforeningen.dk' <do@optikerforeningen.dk<<mailto:do@optikerforeningen.dk>>>; 'dkf@danskkiropraktorforening.dk' <dkf@danskkiropraktorforening.dk<<mailto:dkf@danskkiropraktorforening.dk>>>; 'dp@dp.dk' <dp@dp.dk<<mailto:dp@dp.dk>>>; 'kontakt@dpfo.dk' <kontakt@dpfo.dk<<mailto:kontakt@dpfo.dk>>>; 'ds@socialrdg.dk' <ds@socialrdg.dk<<mailto:ds@socialrdg.dk>>>; 'dsr@dsr.dk' <dsr@dsr.dk<<mailto:dsr@dsr.dk>>>; 'info@dansktp.dk' <info@dansktp.dk<<mailto:info@dansktp.dk>>>; 'danske.bandagister@mail.dk' <danske.bandagister@mail.dk<<mailto:danske.bandagister@mail.dk>>>; 'dbio@dbio.dk' <dbio@dbio.dk<<mailto:dbio@dbio.dk>>>; 'lasf@lasf.dk' <lasf@lasf.dk<<mailto:lasf@lasf.dk>>>; 'fysio@fysio.dk' <fysio@fysio.dk<<mailto:fysio@fysio.dk>>>; 'info@deoffentligetandlaeger.dk' <info@deoffentligetandlaeger.dk<<mailto:info@deoffentligetandlaeger.dk>>>; Troels Frølund Thomsen <TRTH@SST.DK<<mailto:TRTH@SST.DK>>>; 'etf@etf.dk' <etf@etf.dk<<mailto:etf@etf.dk>>>; 'ff@farmakonom.dk' <ff@farmakonom.dk<<mailto:ff@farmakonom.dk>>>; 'foa@foa.dk' <foa@foa.dk<<mailto:foa@foa.dk>>>; 'post@diaetist.dk' <post@diaetist.dk<<mailto:post@diaetist.dk>>>; 'fas@dadl.dk' <fas@dadl.dk<<mailto:fas@dadl.dk>>>; 'sek@jordemoderforeningen.dk' <sek@jordemoderforeningen.dk<<mailto:sek@jordemoderforeningen.dk>>>; 'info@lkt.dk' <info@lkt.dk<<mailto:info@lkt.dk>>>; 'info@igldk.dk' <info@igldk.dk<<mailto:info@igldk.dk>>>; 'dadl@dadl.dk' <dadl@dadl.dk<<mailto:dadl@dadl.dk>>>; 'info@lif.dk' <info@lif.dk<<mailto:info@lif.dk>>>; 'lvs@dadl.dk' <lvs@dadl.dk<<mailto:lvs@dadl.dk>>>; 'pd@pharmadanmark.dk' <pd@pharmadanmark.dk<<mailto:pd@pharmadanmark.dk>>>; 'plo@dadl.dk' <plo@dadl.dk<<mailto:plo@dadl.dk>>>; 'plo@dadl.dk' <plo@dadl.dk<<mailto:plo@dadl.dk>>>; 'pto@pto.dk' <pto@pto.dk<<mailto:pto@pto.dk>>>; 'ast@ast.dk' <ast@ast.dk<<mailto:ast@ast.dk>>>; 'kontakt@radiograf.dk' <kontakt@radiograf.dk<<mailto:kontakt@radiograf.dk>>>; 'sl@sl.dk' <sl@sl.dk<<mailto:sl@sl.dk>>>; 'web@tf-tandskade.dk' <web@tf-tandskade.dk<<mailto:web@tf-tandskade.dk>>>; 'yl@dadl.dk' <yl@dadl.dk<<mailto:yl@dadl.dk>>>; 'ddd@ddd.dk'

Bemærkninger til udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven

7. Forholdet til EU-retten

Der er fastsat visse generelle regler for proceduren for fastsættelsen af regler om medicintilskud i direktiv 89/105/EØF af 21. december 1988 om gennemsigtighed i prisbestemmelserne for lægemidler til mennesker og disse lægemidlers inddragelse under de nationale sygesikringsordninger (EF-Tidende L 040 af 11. februar 1989), herunder krav der skal sikre, at alle berørte parter kan kontrollere, at de nationale foranstaltninger ikke udgør kvantitative import- og eksportrestriktioner eller foranstaltninger med tilsvarende virkning. Artikel 6 i følger af artikel 6 i Rådets direktivet 89/105/EØF af 21. december 1988 om gennemsigtighed i prisbestemmelserne for lægemidler til mennesker og disse lægemidlers inddragelse under de nationale sygesikringsordninger, af fastlægger proceduren for behandlingen af

Lægemiddelstyrelsen har 90 dage til at behandle en ansøgning om generelt tilskud eller generelt klausuleret tilskud. Det er Sundheds- og Ældreministeriets vurdering, at en ansøgning om generelt klausuleret tilskud på vilkår om risikodeling er derfor omfattet af direktivet.

Det fremgår af direktivets artikel 11, 2. pkt., at medlemsstaterne straks skal underrette Kommissionen om ændringer i reglerne vedrørende lægemidlers inddragelse under de nationale sygesikringsordninger m.v. Sundheds- og Ældreministeriet har i overensstemmelse hermed til hensigt at notificere Kommissionen om de foreslåede ændringer.

Det er Sundheds- og Ældreministeriets vurdering, at en ordning med risikodeling i medicintilskudsystemet er forenelig med EU-retten.

Slotsholmsgade 10
1216 København K.

T +45 7226 8400
F +45 3393 3510

www.justitsministeriet.dk
jrm @jrm dk

Det vurderes umiddelbart, at det kan blive vanskeligt for Lægemiddelstyrelsen at behandle en ansøgning om generelt klausuleret tilskud på vilkår af risikodeling indenfor 90 dage. Det skyldes blandt andet, at fastlæggelse af målpopulationen og beregningsmodellen er kompliceret og tidskrævende.

9 Sammenfattende skema

Forholdet til EU-retten	Det følger af Artikel 6 i Rådets direktiv 89/105/EOF af 21. december 1988 om gennemsigtighed i prisbestemmelserne for lægemidler til mennesker og disse lægemidlers inddragelse under de nationale sygesikringsordninger, at Lægemiddelstyrelsen har 90 dage til at fastlægge proceduren for behandling af ansøgninger om generelt tilskud eller generelt klausuleret tilskud. Det er Sundheds- og Ældreministeriets vurdering, at en ansøgning ordning med om generelt klausuleret tilskud på vilkår om risikodeling er omfattet af og forenelig med direktivet.
-------------------------	---

Kommentar [DG1]:

1) Der kan ikke i lovbetragtningerne ses, at Danmark ikke vil overholde sine pligter iht. Direktiv 89/105. Vi har da også fortættet det således, at der er tale om en forsøgsordning, som ikke er prøvet før, og hver 90 dage kan vise sig at være utilstrækkelig tid.

2) Hvis det snævrere på forhold er helt sikkert, at man ikke vil kunne leve op til direktivets sagbehandlingsbøder, så man kraftigt gennemveje, om lovforslaget skal fremmes, og om man ikke i stedet bør arbejde for en ændring af direktiv 89/105.

3) Under alle omstændigheder bør Sundheds- og Ældreministeriet overveje retsvirkningen af en eventuel frastovertrædelse.

Danmarks Apotekerforening

Bredgade 54 · 1260 København K
Telefon 33 76 76 00 · Fax 33 76 76 99
apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk · www.apotekerforeningen.dk

apotek

Sundheds- og Ældreministeriet

26-06-2018
HSJ/610/00005**Høring over udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven (indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet)**

Danmarks Apotekerforening har modtaget ovennævnte udkast til lovforslag i høring.

Forslaget indebærer, at der gives mulighed for, at lægemidler, hvor der er risiko for uhensigtsmæssigt førstevalg, og som derfor ikke i dag ville opnå generelt klausuleret tilskud, alligevel kan få mulighed herfor, ved at Lægemiddelstyrelsen med virksomhedens accept træffer afgørelse om risikodeling. Ordningen indebærer, at lægemiddelvirksomheden påtager sig at afholde den økonomiske udgift til medicintilskud til det antal medicinbrugere, der får ordineret og køber lægemidlet med klausuleret tilskud, og som overstiger det på forhånd fastsatte antal medicinbrugere, som bør have lægemidlet som førstevalg (målpopulationen).

Det er Apotekerforeningens holdning, at medicintilskudssystemet skal understøtte, at ingen borgere af økonomiske årsager undlader eller afskæres fra behandling med (livs)nødvendig medicin. Det skal naturligvis ske under hensyntagen til, at de offentlige udgifter til medicin skal anvendes rationelt.

Ud fra den betragtning vil introduktion af risikodeling for lægemidler i forbindelse med tildeling af klausuleret tilskud til præparater, hvor der er risiko for uhensigtsmæssig førstevalg, efter foreningens vurdering kunne medvirke til, at borgere hurtigere/nemmere får adgang til nye effektive lægemidler, som de ellers ikke ville kunne få (klausuleret) tilskud til.

Desuden vil forslaget medvirke til, at medicinbrugere, hvor lægemidlet er førstevalg, ikke længere vil skulle søge om enkelttilskud til præparatet, men vil modtage generelt klausuleret tilskud efter lægens markering. Forslaget understøtter dermed, at flere medicinbrugere modtager de tilskud, de er berettigede til.

Apotekerforeningen finder det fornuftigt, at initiativet i første omgang iværksættes som en forsøgsordning for at indhøste erfaringer, der kan danne grundlag for en evaluering.

Apotekerforeningen bemærker, at der i lovforslaget ikke ses at være tiltænkt apotekerne en opgave/rolle i forbindelse med forsøgsordningen. Foreningen lægger dette til grund.

Med venlig hilsen

Helle Sandager

DANSK ERHVERV
Børsen
DK-1217 København K

www.dansk erhverv.dk
info@dansk erhverv.dk
T. +45 3374 6000

DANSK
ERHVERV

Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K
sum@sum.dk

Høring over forslag til lov om ændring af sundhedsloven (Indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet)

Dansk Erhverv modtog d. 29. maj 2018 benævnte høring om indførelse af en forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet.

Dansk Erhverv repræsenterer et bredt udsnit af danske og udenlandske virksomheder på sundhedsområdet, herunder lægemiddelproducenter, og arbejder generelt for at sikre de bedst mulige rammebetingelser for virksomheder på sundhedsområdet uden at på kompromis med hverken patientsikkerhed eller kvalitet. Dansk Erhverv arbejder derfor også for et godt og økonomisk effektivt sundhedsvæsen, hvor patienterne har adgang til de mest innovative produkter og service-løsninger.

Generelle bemærkninger

Det er overordnet særdeles positivt, at forsøgsordningen introduceres. Risikodeling kan på mange måder være en væsentlig faktor i forbindelse med ibrugtagning af nye, innovative lægemidler. Det vil medføre, at flere borgere får adgang til nye lægemidler.

Dansk Erhvervs finder det uhensigtsmæssigt at afvise tildeling af generelle klausulerede tilskud på baggrund af bekymring for, at lægemidlet bliver førstevalg. Det er derfor positivt, at der åbnes for mulighed for, at lægemidlerne kan nå ud til de relevante patientgrupper.

Dansk Erhverv mener dog, at forsøgsordningen bør inkludere flere lægemidler end blot to. Ved at udvide forsøgsordningen til eksempelvis fire lægemidler, vil erfaringsgrundlaget således blive markant større. Det kan bekymre, at det foreslåede grundlag er for beskedent til at træffe en grundig beslutning om, og indretning af, en eventuel permanent ordning.

Specifikke bemærkninger

Det fremgår af afsnit 2.3.6 i bemærkningerne til lovforslaget, at ansøgningsprocessen som udgangspunkt er underlagt offentlighedslovens bestemmelser om aktindsigt, om end det må formodes at størstedelen af de oplysninger, virksomhederne fremsender vil være undtaget. Det skal i den sammenhæng understreges, at fortrolighed om lægemiddelvirksomhedernes konkurrencemæssige hemmeligheder mv. er en afgørende forudsætning for at virksomhederne ønsker at deltage.

Dansk Erhverv stiller sig naturligvis til rådighed for opklarende spørgsmål.

MOE

22 juni 2018
Side 1/2

DANSK ERHVERV

**Med venlig hilsen
Morten Engsbye**

**Politisk konsulent
M. +45 4187 0823
T. +45 3374 6037
MOE@DANSKERHVERV.DK**

Side 2/2

2



Lægemiddel
Industri
Foreningen

Lerso Parkvej 101
2100 København Ø
Telefon 39 27 60 60
Mail info@lif.dk

Sundheds- og Ældreministeriet
Center for lægemidler og internationale forhold
Att.: medint@sum.dk
Kopi: rss@sum.dk

26. juni 2018

Høringsvar – Forslag til lov om ændring af sundhedsloven (Indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet)

Sundheds- og Ældreministeriet har i brev af 29. maj 2018 fremsendt forslag til lov om ændring af sundhedsloven i høring. Lif takker for muligheden for at kommentere det fremsendte udkast til lovforslag.

Som en udøver af serviceeftersynet af medicintilskudsreglerne samt vækstplanen for life science, foreslår Sundheds- og Ældreministeriet at etablere en forsøgsordning med tildeling af generelt klausuleret tilskud betinget af risikodeling. Forsøgsordningen løber i perioden 2019-2021 og omhandler to lægemidler.

Forslaget medfører, at lægemidler, som i dag ikke ville opnå generelt klausuleret tilskud, fordi der er risiko for et økonomisk uhensigtsmæssigt forbrug, alligevel kan få mulighed herfor, idet Lægemiddelstyrelsen, forudsat virksomhedens accept, kan træffe afgørelse om generelt klausuleret tilskud betinget af risikodeling. Risikodelingen består i, at lægemiddelvirksomheden og Lægemiddelstyrelsen aftaler et loft for antallet af patienter, der med offentlig medfinansiering bør behandles med det pågældende lægemiddel. Såfremt loftet overskrides, vil lægemiddelvirksomheden kompensere det offentlige for deraf følgende merudgifter.

Forslaget medfører således, at flere lægemidler vil kunne omfattes af den generelle tilskudsordning. Dermed vil de patienter, der opfylder tilskudsklausulen også få større sandsynlighed for at modtage det økonomiske tilskud til lægemiddelbehandlingen, som de er berettiget til.

Forslaget letter kort sagt patienters adgang til ny innovativ medicin uden nævneværdige merudgifter for det offentlige. På den baggrund støtter Lif forslaget.

Nedenstående bemærkninger sigter herefter dels mod at skærpe forsøgsordningens funktionaleitet og dels mod at sikre, at forsøgsordningen kommer til at udgøre et tilstrækkeligt og retvisende beslutningsgrundlag i forbindelse med stillingtagen til, hvorvidt generelt klausuleret tilskud betinget af risikodeling kan gøres til en permanent del af medicintilskudssystemet, når forsøgsordningen udløber.

Antallet af lægemidler omfattet af forsøgsordningen

Det fremgår af lovforslaget, at forsøgsordningen med generelt klausuleret tilskud betinget af en risikodeling omhandler to lægemidler og løber ind til udgangen af 2021. De to lægemidler vil blive udvalgt i en åben ansøgningsproces, hvor Lægemiddelstyrelsen ud fra objektive kriterier vil udvælge de to lægemidler, der skønnes at være mest velegnet til risikodeling. De nærmere kriterier vil blive fastsat via



bemyndigelsesbestemmelsen i sundhedslovens § 154, stk. 1. Det fremgår dog af lovforslagets bemærkninger, at det tillægges stor vægt med hvilken sikkerhed målpopulationen kan fastsættes, størrelsen af den behandlingsmæssige værdi i forhold til prisen, ligesom det tilstræbes, at lægemidlerne udvælges fra forskellige virksomheder.

Lif finder, at det er unødvendigt og uhensigtsmæssigt at begrænse forsøgsordningen til to lægemidler.

Unødvendigt, fordi forsøgsordningen ikke indebærer, at flere patienter bliver berettiget til tilskud med deraf følgende merudgifter. Ordningen vil alene skabe merudgifter i det omfang, patienter, som i dag er berettiget til tilskud, men ikke får det, fremover opnår tilskud til lægemiddelbehandlingen. Disse merudgifter er i sagens natur af en begrænset størrelsesorden.

Uhensigtsmæssigt, fordi en snæver forsøgsordning med kun to lægemidler selv ved et optimalt forløb giver et meget begrænset grundlag at evaluere på. Og hertil kommer, at ordningen er sårbar over for et forløb, hvor myndighed eller virksomhed opsiger en aftale efter de regler, der er fastsat herfor. Et generelt klausuleret tilskud betinget af risikodeling kan godt have virket efter hensigten til trods for, at aftalen opsiges. Parallelt med et ordinært generelt tilskud vil en risikodelingsaftales ophør typisk skyldes, at de forhold, der lå til grund for aftalen, har ændret sig. Det deraf følgende bortfald af det generelt klausulerede tilskud betinget af risikodeling er ikke ensbetydende med, at patienterne fremover er dårligere stillet, men kan lige så vel være et udtryk for, at andre alternativer har vist sig mulige. Tilskudstypen vil som sådan have bidraget positivt til at lette patienters adgang til lægemiddelbehandling med tilskud i en periode, hvor andre alternativer ikke var tilgængelige. I regi af en forsøgsordning, der kun omfatter to lægemidler, vil det imidlertid være problematisk, såfremt en aftale bringes tidligt til ophør, fordi det vil være en betydelig yderligere svækkelse af grundlaget for at evaluere tilskudstypen, når forsøgsordningen udløber.

På den baggrund opfordrer Lif til, at forsøgsordningen som minimum udvides til at omhandle fire lægemidler.

Dialogmøde i forbindelse med fastsættelse af målpopulationen

Fastsættelsen af målpopulationen er et helt afgørende element i risikodelingsaftalerne. Det fremgår af lovforslaget at "Lægemiddelstyrelsen fastsætter det antal patienter, som regionen vil give tilskud til. Til brug for styrelsens estimat kan indhentes bidrag fra Sundhedsdatastyrelsen i forhold til oplysninger fra relevante registre og foretages litteraturgennemgange. Endvidere kan Lægemiddelstyrelsen rådføre sig med Medicintilskudsudvalget og kliniske eksperter."

Det fremgår ikke klart af lovforslaget, hvilken rolle lægemiddelvirksomhederne er tiltænkt i forbindelse med fastsættelse af målpopulationen. Lif har tidligere med tilfredshed konstateret, at regeringen i forbindelse med vækstplanen for life science-erhvervet generelt har taget initiativ til at lette dialogen mellem industri og lægemiddelmyndighed ved at fremme brugen af *dialogmøder* i andre sekvenser af tilskudsafgørelserne. Det er en positiv udvikling, som bidrager til en hurtig sagsbehandling og styrker fundamentet, for at private og offentlige aktører kan finde løsninger til fælles bedste. Lif forudsætter, at denne dialogform naturligt også anvendes i forbindelse med fastsættelsen af risikodelingsaftalernes målpopulation, men opfordrer til, at denne del af processen beskrives nærmere i lovforslagets bemærkninger.



Fortrolighed

Det fremgår af lovforslaget, at offentlighedsloven finder anvendelse på området "tilskud til lægemidler" og som følge heraf, at enhver kan forlange at blive gjort bekendt med dokumenter, der er indgået, som led i en administrativ sagsbehandling med de undtagelser, der fremgår af loven. Det følger bl.a. af offentlighedslovens § 30, nr. 2, at retten til aktindsigt ikke omfatter oplysninger om drifts- eller forretningsforhold, for så vidt det er af væsentlig økonomisk betydning for den person eller virksomhed, oplysningerne angår. Virksomhedens ansøgning om klausuleret tilskud på vilkår af risikodeling og Lægemiddelstyrelsens afgørelse kan ifølge lovforslagets bemærkninger indeholde oplysninger, som ønskes behandlet fortroligt, fordi der eksempelvis kan være tale om drifts- eller forretningsforhold, som kan påføre den pågældende virksomhed økonomisk skade. Det fremgår af forslaget bemærkninger, at det vil bero på en konkret vurdering, hvorvidt målpopulationen er en oplysning om forretningsforhold.

Lif ønsker i den forbindelse at gøre opmærksom på, at klausuleret tilskud betinget af risikodeling er en ordning, der letter patienters adgang til det medicintilskud, som de ud fra en sundhedsfaglig vurdering er berettiget til. Dette muliggøres af, at den økonomiske risiko for et eventuelt økonomisk uheldigt lægemiddelforbrug overføres fra det offentlige til lægemiddelvirksomheden.

Såfremt ordningen med generelt klausuleret tilskud betinget af risikodeling skal fungere efter hensigten, er det afgørende, at lægemiddelindustrien kan have tillid til, at myndighederne behandler centrale aftaleelementer som fortrolige, særligt oplysninger om komparator og målpopulation. Fortrolighed omkring disse oplysninger er lægemiddelindustriens garanti for, at de aftalebetingelser, der er udformet med henblik på at imødekomme særlige udfordringer på det danske marked, ikke refereres direkte på andre og ikke-sammenlignelige markeder med økonomisk tab til følge.

Lif skal på den baggrund foreslå, at man skærper bemærkningerne i lovforslagets kapitel 2.3.6., afsnit 3, eksempelvis ved følgende formulering:

"Virksomhedens ansøgning om klausuleret tilskud på vilkår af risikodeling og Lægemiddelstyrelsens afgørelse vil som allovævejende hovedregel indeholde oplysninger, som ønskes behandlet fortroligt, da der er tale om drifts- eller forretningsforhold. Oplysninger undtaget fra aktindsigt vil herafter bero på, om man efter en konkret vurdering vil komme frem til, (1) at der er tale om en oplysning om drifts- eller forretningsforhold og (2) om aktindsigt i oplysningen må antages at indebære en nærliggende risiko for, at der – typisk af konkurrencemæssige grunde – påføres den pågældende virksomhed navnlig økonomisk skade af nogen betydning."

Forholdet til EU-retten

Det fremgår af lovforslagets kapitel 7, at det vurderes at blive vanskeligt for Lægemiddelstyrelsen at behandle en ansøgning om generelt klausuleret tilskud på vilkår af risikodeling inden for de 90 dage, som Lægemiddelstyrelsen har til at behandle en ansøgning om generelt tilskud, jf. artikel 6 i Rådets direktiv 89/105/EØF af 21. december 1988. I lovforslagets kapitel 9 fremgår, at det er Sundheds- og Ældreministeriets vurdering, at en ansøgning om generelt klausuleret tilskud på vilkår af risikodeling er omfattet af artikel 6 i Rådets direktiv 89/105/EØF af 21. december 1988.

Lif er enig i, at klausuleret tilskud betinget af risikodeling er omfattet af artikel 6 i Rådets direktiv 89/105/EØF af 21. december 1988. For så vidt angår lovforslagets bemærkning om, at det kan være vanskeligt for Lægemiddelstyrelsen at behandle en ansøgning om generelt klausuleret tilskud på vilkår af risikodeling inden for de 90 dage, hæfter Lif sig ved, at der netop er tale om en forsøgsordning, der



har til formål at afdække særlige problemstillinger ved brug af klausuleret tilskud på vilkår af risikodeling. Udgangspunktet bør derfor være, at sagsbehandlingen kan holdes inden for de nugældende 90 dage, men at fristerne i forbindelse med sagsbehandlingen af generelt klausuleret tilskud under forudsætning af risikodeling gøres til en del af evalueringen af forsøgsordningen. Lif skal i den forbindelse også fremhæve, at dialogmøder frem for skriftlig kommunikation kan bidrage til at fremme sagsbehandlingstiderne, fordi mundtlig dialog nu engang fører til hurtigere afklaring end skriftlige udvekslinger.

Monitring og procedure i de tilfælde hvor forbruget overstiger den rationelle målpopulation

Det følger af lovforslaget, at parterne i forbindelse med tildelelse af et klausuleret tilskud betinget af risikodeling når til enighed om en rationel målpopulation, som tilskuddet monter sig mod. Det er for Lif vigtigt at understrege vigtigheden af, at alle parter arbejder for at opnå et tilskudsfinansieret forbrug, der svarer til størrelsesordenen på den aftalte målpopulation.

Det fremgår af lovforslagets kapitel 2.3.5., at Sundhedsdatastyrelsen er ansvarlig for at lave de kvartalsvise opgørelser, som belyser forbrugsudviklingen, mens Lægemiddelstyrelsen er ansvarlig for at tage kontakt til regionerne i det tilfælde, at der konstateres et forbrug, som afviger i forhold til den aftalte målpopulation.

I det tilfælde, at forbruget afviger fra den aftalte målpopulation, er det Lif's opfattelse, at Lægemiddelstyrelsen bør indkalde såvel regioner som den lægemiddelvirksomhed, der markedsfører lægemidlet, til møde med henblik på at drøfte årsager og mulige initiativer, der kan bringe det tilskudsfinansierede forbrug i overensstemmelse med den rationelle målpopulation.

Lif skal endvidere opfordre til, at Lægemiddelstyrelsen afholder et årligt dialogmøde med de virksomheder, der markedsfører et produkt, som er omfattet af generelt klausuleret tilskud på vilkår af risikodeling. En kontinuert dialog kan bidrage til at konsolidere aftalerne og vil logisk kunne afholdes i forbindelse med den årlige opgørelse af medicinforbruget for det pågældende lægemiddel.

Overgangen fra generelt klausuleret tilskud under forudsætning af risikodeling til ordinært generelt klausuleret tilskud

Generelt klausuleret tilskud under forudsætning af risikodeling er en tilskudstype, der er administrativt tungere end de øvrige generelle tilskud, såvel for det offentlige som for lægemiddelvirksomhederne. I lovforslagets bemærkninger bør man derfor også gøre sig overvejelser om, under hvilke forudsætninger et lægemiddel bør overføres fra generelt klausuleret tilskud betinget af risikodeling til ordinært generelt klausuleret tilskud.

Det er Lif's opfattelse, at et lægemiddel bør overføres fra generelt klausuleret tilskud under forudsætning af risikodeling til generelt klausuleret tilskud i de tilfælde, hvor forbruget udvikler sig stabilt omkring den aftalte rationelle målpopulation.

Andre bemærkninger

Af lovforslagets kapitel 4, afsnit 4 fremgår det, at lægemiddelvirksomheden har mulighed for at opsiges aftalen ved at oplyse Lægemiddelstyrelsen herom med den konsekvens, at Lægemiddelstyrelsen træffer afgørelse om, at tilskuddet bortfalder med et passende opsigelsesvarsel. Det fremgår, at opsigelsesvarslet typisk vil udgøre 5 måneder, da patienter og læger skal have tid til at skifte lægemiddelbehandling.




5

Lif skal hertil bemærke, at opsigelsesvarslet først og fremmest må være møntet på at give ordinerende læge mulighed for at søge om enkelttilskud til den ordinerede behandling, da den sundhedsfaglige vurdering, som lå til grund for at ordinere patienten lægemiddelbehandlingen, som hovedregel må antages at være uændret.

Venlig hilsen


Henrik Vestergaard
Viceadministrerende direktør


/Søren Belcker Sørensen
Chefkonsulent

Sundheds- og Ældreministeriet
Center for Lægemidler og Internationale Forhold
medint@sum.dk
RSS@sum.dk

København den 26. juni 2018



DANSKE SENIORER

Griffenfeldsgade 58
2200 København N
Tlf.: 3537 2422
Fax: 3535 2880
CVR: 10 78 87 14

Arbejdernes Landsbank
Kontonr.: 5301 0273256

info@danske-seniorer.dk
www.danske-seniorer.dk

Høringssvar fra landsorganisationen Danske Seniorer

Forslag til lov om ændring af sundhedsloven (Indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet)

Sundheds- og Ældreministeriet har i skrivelse af 29. maj 2018 anmodet om eventuelle kommentarer til ovenstående lovforslag.

Med lovforslaget vil der blive skabt mulighed for at etablere et forsøg, hvorved Lægemiddelstyrelsen kan meddele generelt klausuleret tilskud på vilkår af risikodeling mellem det offentlige og den pågældende medicinalvirksomhed. Lovforslaget er blevet til på initiativ af medicinalindustrien, idet det giver mulighed for hurtigere markedsudbredelse i Danmark og forøger eksportmulighederne.

Danske Seniorer ser på forslaget ud fra et borgersynspunkt. Forsøgsordningen med to udvalgte lægemidler og en mulig senere permanentgørelse af ordningen med risikospredning vil kunne indebære fordele for patienter ved at lette og udvide adgangen til tilskud, når mere medicin bliver generelt klausuleret. Den udvidede mulighed for at give generelt klausulerede tilskud må dog kun gives, når der er tale om økonomiske overvejelser. Såfremt der er lægefaglig risiko for patienterne, må der under ingen omstændigheder gives øget mulighed for tilskud på vilkår af risikodeling. Dette bør stå udtrykkeligt i relevant bekendtgørelse og forskrifter. Det er udmærket at fremme medicinalindustriens interesser, men det må kun ske så længe patienternes interesser og sikkerhed tilgodeses.

Med venlig hilsen


Tan Vejle, direktør



Sundheds- og Ældreministeriet

26. juni 2018

DSAM's hørings svar til forslag til lov om ændring af sundhedsloven (Indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet)

DSAM takker for muligheden for at afgive hørings svar til dette lovforslag.

Forsøgsordningen giver flere patienter mulighed for at få tilskud til ny medicin, og gives det til patienter uden for målgruppen, så er det offentlige fri for at afholde udgiften. Der lægges et "økonomi loft", hvor lægemiddelvirksomhederne afholder udgifter, der ligger ud over målpopulationen.

DSAM støtter umiddelbart op om denne risikodeling, idet vi også med bekymring har set på, hvordan ny og dyrere medicin løbende tager en stadig større andel af det offentlig danske sundhedsbudget.

Dog mener vi i DSAM, at ordningen bør monitoreres for, om den kan føre til, at ny medicin på et for spinkelt grundlag tages i brug på tvivlsomme indikationer eller endog off label. Ordningen har ikke indbygget mekanismer til at styre udenom denne problematik.

Med venlig hilsen

Anders Beich
Formand, Dansk Selskab for Almen Medicin

Stockholmsgade 55, st.
2100 København Ø

T: 7070 7431
dsam@dsam.dk
www.dsam.dk

From: 1 - ERST Høring
Sent: Mon, 25 Jun 2018 16:16:22 +0200
To: DEP MEDINT Kontorpostkasse
Cc: Rikke Skadhauge Seerup
Subject: Erhvervsstyrelsens høringssvar vedr. lov om ændring af sundhedsloven (Forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet)(ERST Sagsnr: 2018 - 8391)

Kære Center for Lægemidler og Internationale Forhold

Erhvervsstyrelsen har modtaget høring vedr. Lov om ændring af sundhedsloven (Forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet).

Erhvervsstyrelsens Team Effektiv Regulering (TER) vurderer, at bekendtgørelsesudkastet medfører administrative konsekvenser under 4 mio. kr. årligt for erhvervslivet. De bliver derfor ikke kvantificeret yderligere.

Med venlig hilsen

Christina Gardshodn
Stud.jur.

ERHVERVSSTYRELSEN
Direktionssekretariatet - Team Jura

Dahlerups Pakhus
Langelinie Allé 17
2100 København Ø
Telefon: +45 35291000
Direkte: +45 35291355
E-mail: ChrGar@erst.dk
www.erhvervsstyrelsen.dk

ERHVERVS MINISTERIET

 Pas på miljøet - udskriv kun denne e-mail hvis det er nødvendigt

From: Marie Fog
Sent: Mon, 25 Jun 2018 08:56:30 +0000
To: DEP MEDINT Kontorpostkasse
Cc: Rikke Skadhauge Seerup
Subject: Pharmadanmarks hørings svar til Lovforslag om indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet

Til rette vedkommende

Pharmadanmark støtter op om lovforslaget om indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet, da foreningen er af den overbevisning, at lovforslaget vil komme patienterne til gode. Både i forhold til, at patienterne vil få en hurtigere adgang til nye og innovative lægemidler og patienterne ikke er afhængige af lægens villighed til at søge enkelttilskud.

Med venlig hilsen
Marie Fog Justesen

pharma  danmark

Fra: Rasmus Hølge Hazelton <rh@sum.dk>

Sendt: 29. maj 2018 15:56

Til: 'amgros@amgros.dk' <amgros@amgros.dk>; 'regioner@regioner.dk' <regioner@regioner.dk>;
 'kl@kl.dk' <kl@kl.dk>; 'regioner@regioner.dk' <regioner@regioner.dk>; 'regionh@regionh.dk'
 <regionh@regionh.dk>; 'regionsjaelland@regionsjaelland.dk' <regionsjaelland@regionsjaelland.dk>;
 'kontakt@rsyd.dk' <kontakt@rsyd.dk>; 'kontakt@regionmidtjylland.dk' <kontakt@regionmidtjylland.dk>;
 'region@rn.dk' <region@rn.dk>; '3f@3f.dk' <3f@3f.dk>; 'apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk'
 <apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk>; 'do@optikerforeningen.dk' <do@optikerforeningen.dk>;
 'dkf@danskkiropraktorforening.dk' <dkf@danskkiropraktorforening.dk>; 'dp@dp.dk' <dp@dp.dk>;
 'kontakt@dpfo.dk' <kontakt@dpfo.dk>; 'ds@socialrdg.dk' <ds@socialrdg.dk>; 'dsr@dsr.dk' <dsr@dsr.dk>;
 'info@dansktp.dk' <info@dansktp.dk>; 'danske.bandagister@mail.dk' <danske.bandagister@mail.dk>;
 'dbio@dbio.dk' <dbio@dbio.dk>; 'lasf@lasf.dk' <lasf@lasf.dk>; 'fysio@fysio.dk' <fysio@fysio.dk>;
 'info@deoffentligetandlaeger.dk' <info@deoffentligetandlaeger.dk>; Troels Frølund Thomsen
 <TRTH@SST.DK>; 'etf@etf.dk' <etf@etf.dk>; 'ff@farmakonom.dk' <ff@farmakonom.dk>; 'foa@foa.dk'
 <foa@foa.dk>; 'post@diaetist.dk' <post@diaetist.dk>; 'fas@dadl.dk' <fas@dadl.dk>;
 'sek@jordemoderforeningen.dk' <sek@jordemoderforeningen.dk>; 'info@lkt.dk' <info@lkt.dk>;
 'info@igldk.dk' <info@igldk.dk>; 'dadl@dadl.dk' <dadl@dadl.dk>; 'info@lif.dk' <info@lif.dk>; 'lvs@dadl.dk'
 <lvs@dadl.dk>; Pharmadanmark <pd@pharmadanmark.dk>; 'plo@dadl.dk' <plo@dadl.dk>; 'plo@dadl.dk'
 <plo@dadl.dk>; 'pto@pto.dk' <pto@pto.dk>; 'ast@ast.dk' <ast@ast.dk>; 'kontakt@radiograf.dk'
 <kontakt@radiograf.dk>; 'sl@sl.dk' <sl@sl.dk>; 'web@tf-tandskade.dk' <web@tf-tandskade.dk>;
 'yl@dadl.dk' <yl@dadl.dk>; 'ddd@ddd.dk' <ddd@ddd.dk>; 'post@alzheimer.dk' <post@alzheimer.dk>;
 'info@bedrepsykiati.dk' <info@bedrepsykiati.dk>; 'dhf@danskhandicapforbund.dk'
 <dhf@danskhandicapforbund.dk>; 'dh@handicap.dk' <dh@handicap.dk>; 'info@danskepatienter.dk'
 <info@danskepatienter.dk>; 'info@danske-aeldreraad.dk' <info@danske-aeldreraad.dk>; 'dch@dch.dk'
 <dch@dch.dk>; 'df@diabetes.dk' <df@diabetes.dk>; 'info@gigtforeningen.dk' <info@gigtforeningen.dk>;
 'admin@hjernesagen.dk' <admin@hjernesagen.dk>; 'post@hjerteforeningen.dk'
 <post@hjerteforeningen.dk>; 'mail@hoereforeningen.dk' <mail@hoereforeningen.dk>; 'info@cancer.dk'
 <info@cancer.dk>; 'lap@lap.dk' <lap@lap.dk>; 'lev@lev.dk' <lev@lev.dk>; 'sa@spiseforstyrrelser.dk'

Kræftens Bekæmpelse

25. juni 2018

Center for Lægemidler og Internationale Forhold
Sundheds- og Ældreministeriet

Dokumentation & Kvalitet

Strandboulevarden 49
2100 København

Tlf +45 35 25 74 09

www.cancer.dk

UNDER PROTEKTION AF
HEDES MAJESTÆT DRONNINGEN**Forslag til lov om ændring af sundhedsloven (Indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet)**

Kræftens Bekæmpelse takker for muligheden for at afgive høringssvar, og ser positivt på forslag og forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet.

Formålet med forslaget om en 3-årig forsøgsordning med en ændring af tilskudssystemet er yderligere at styrke patienternes lette adgang til tilskud til receptpligtige lægemidler og samtidig give patienterne mulighed for hurtigere og nemmere ibrugtagning af nye og innovative lægemidler. Forslaget muliggør, at lægemidler, hvor der er økonomisk risiko for uhensigtsmæssigt førstevalg, og som derfor i dag ikke ville opnå generelt klausuleret tilskud, alligevel kan have mulighed herfor, ved at Lægemiddelstyrelsen med virksomhedernes accept træffer afgørelse om risikodeling.

Der foreslås indført en 3-årig forsøgsordning med risikodeling for to receptpligtige lægemidler. Med forslaget får Lægemiddelstyrelsen mulighed for at meddele et receptpligtigt lægemiddel generelt klausuleret tilskud, som er betinget af, at lægemidlet ordineres med henblik på behandling af bestemte sygdomme eller persongrupper på vilkår af risikodeling. Generelt klausuleret tilskud på vilkår af risikodeling betyder, at det offentlige sundhedsvæsen dækker udgifterne til tilskud til en afgrænset gruppe patienter inden for en nærmere defineret klausul (målpopulation), hvor effekten af behandlingen står i rimelig forhold til prisen, mens lægemiddelvirksomhederne dækker udgifterne i de tilfælde, hvor lægemidlet ordineres til patienter uden for den estimerede patientgruppe (patienter uden for klausulen).

Kræftens Bekæmpelse ser det som det offentliges opgave at sikre, at borgere, der kan have helbredsmæssig gevinst ved brug af bestemte receptpligtige lægemidler, også bør få tilskud til disse af det offentlige sundhedsvæsen, og at prisen ikke må være afgørende herfor. Forsøgsordningen vil være en mulighed for, at flere patienter kan få adgang til billigere lægemidler end hidtil.

Kræftens Bekæmpelse

Forsøgsordningen omfatter to lægemidler, der udvælges efter en grundig procedure, hvor det blandt andet er muligt at fastlægge målgruppen efter specifikke kriterier og antallet af patienter i målgruppen forholdsvist præcist. Det er dog væsentligt også at evaluere, hvordan ordningen skal fungere i de tilfælde, hvor fastlæggelse af målgruppen er mindre specifik, og hvor antallet af patienter ikke kan estimeres så præcist a priori. Kræftens Bekæmpelse mener, at såfremt flere patienter end estimeret a priori falder inden for målpopulationen, bør disse også få tilskud af det offentlige sundhedsvæsen.

Det virker umiddelbart som snævert at forsøgsordningen kun omhandler to lægemidler, hvilket også er meget sårbart ift. afhængigheden af deltagende virksomheder.

En af udfordringerne ift. at patienter kan opnå tilskud er, at den praktiserende læge ikke ansøger om enkelttilskud eller ikke tilkendegiver på ordinationen, at patienten opfylder tilskudsklausulen. Der kan med fordel iværksættes en indsats for at øge de praktiserende lægers indsats på disse to områder.

Kræftens Bekæmpelse ser en stor fordel i den løbende kvartalsvise monitorering af patienter i forsøgsordningen. Der kan med fordel også evalueres på, om en eventuel ændring i lægemiddelforbruget reelt udgør en helbredsmæssig gevinst for patienterne, og ikke udgør en risiko for patientsikkerheden.

Med venlig hilsen



Linda Aagaard Thomsen
Konstitueret afdelingschef
Dokumentation & Kvalitet
Kræftens Bekæmpelse



Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

Sendt til: medint@sum.dk
Cc: RRS@sum.dk og jm@jm.dk

21. juni 2018

Høring over forslag til lov om ændring af sundhedsloven (Indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet)

Datatilsynet
Borgergade 28, 5.
1300 København K

Ved e-mail af 29. maj 2018 har Sundheds- og Ældreministeriet anmodet om Datatilsynets bemærkninger til ovennævnte lovforslag.

CVR-nr. 11-88-37-29

Telefon 3319 3200
Fax 3319 3218

Datatilsynet forudsætter, at reglerne i databeskyttelsesforordningen¹ og databeskyttelsesloven² vil blive iagttaget i forbindelse med eventuelle behandlinger af personoplysninger foranlediget af lovforslaget.

E-mail dt@datatilsynet.dk
www.datatilsynet.dk

Udkastet giver i øvrigt ikke umiddelbart Datatilsynet anledning til bemærkninger.

J.nr. 2018-11-0012
Dok.nr. 10203
Søgsbehandler
Camilla Andersen
Direkte 3319 3211

Kopi af dette brev sendes til Justitsministeriets Lovafdeling til orientering.

Med venlig hilsen

Camilla Andersen

¹ Europa-Parlamentets og Rådets forordning (EU) 2016/679 af 27. april 2016 om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri udveksling af sådanne oplysninger og om ophævelse af direktiv 95/46/EF.

² Lov nr. 502 af 23. maj 2018 om supplerende bestemmelser til forordning om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri udveksling af sådanne oplysninger (databeskyttelsesloven).



DET
ETISKE
RÅD

Center for Lægemidler og Internationale Forhold
Sundheds- og Ældreministeriet

Dato: 18. juni 2018

Høring, forsøgsordning med risikodeling

Sagsnr.: 1804435

Det Ethiske Råd takker for modtagelse af ovennævnte i høring.

Dok.nr.: 626631

Sagbeh.: MOA.DKETIK

Det anføres i det fremsendte, at man vil indføre en 3-årig forsøgsordning, som forbedrer patienters adgang til nye innovative lægemidler (i forsøgsordningen to udvalgte lægemidler).

Det fremgår, at tilskud til de pågældende lægemidler i dag kræver den praktiserende læges individuelle ansøgning herom, og at denne ordning er indført for at begrænse risikoen for en udskrivningspraksis, hvor der ikke er et rimeligt forhold mellem pris og effekt.

Forsøgsordningen indebærer ifølge det fremsendte, at der gives generelt klausuleret tilskud, dvs. lægen kan frit ordinere medicinen men skal registrere, om patienten befinder sig inden for en nærmere bestemt målgruppe af patienter, der af Lægemiddelstyrelsen skønnes at have tilstrækkelig gavn af medicinen. Lægemiddelvirksomheden skal til gengæld tilbagebetale udgifter, der stammer fra udskrivning af medicin til patienter uden for klausulen. Lægemiddelvirksomheden kan på et hvilket som helst tidspunkt trække sig fra aftalen.

Formålet med ordningen er at altså sikre, at et krav om individuel ansøgning ikke bliver en unødigt barriere for, at relevante patienter har adgang til ny innovativ medicin; men samtidig, at det offentlige sundhedsvæsen ikke har udgifter til medicin med et lavt udbytte relativt til prisen.

Det Ethiske Råd bifalder denne tankegang. Rådet bemærker dog, at i en situation, hvor en lægemiddelvirksomhed beslutter sig for at trække sig fra aftalen, kan der opstå et betydeligt pres på myndighederne for at udvide klausulen for dermed at sikre den fortsatte adgang til behandling. I en sådan situation kan det være en fordel, at myndighederne har opnået et grundigt indblik i patienternes behov og sammenhængen mellem pris og udbytte. Rådet anbefaler derfor, at man som

Det Ethiske Råd
Ørestads Boulevard 5
Bygning 37K, st.
2300 København S

M: kontakt@etiskraad.dk
W: www.etiskraad.dk

Side 1 / 2

del af forsøgsordningen indsamler oplysninger om sundhedstilstand og udbytte i gruppen, der falder uden for klausulen.

Med venlig hilsen
På Det Ethiske Råds vegne



Gorm Greisen

From: Lisbeth Grøndahl
Sent: Thu, 31 May 2018 10:03:54 +0200
To: DEP MEDINT Kontorpostkasse,Rikke Skadhauge Seerup
Cc: 'Lisbeth Grøndahl'
Subject: NO. 28. Høring: Lovforslag om indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet

Att.: medint@sum.dk og RSS@sum.dk
Sundheds og Ældreministeriet

Vedr. Høring til lovforslag om indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet

Danske Ældreråd takker for muligheden for at afgive høringssvar.
Danske Ældreråd har ingen kommentarer til lovforslaget – men bifalder at der er tale om en forsøgsordning og ikke en permanent vedtagelse.

Venlig hilsen
Lisbeth Marie Grøndahl
Ældrepolitisk Konsulent


DANSKE ÆLDRE RÅD



VI ER EN DEL AF
FOLKEBEVÆGELSEN
MOD ENSOMHED

DANSKE ÆLDRE RÅD
Jernbane Allé 54, 3. th.
2720 Vanløse

Tlf.: 38 77 01 60
Direkte nr.: 38 77 01 64
Mail: lg@danske-aeldreraad.dk

Hvis du vil vide mere om DANSKE ÆLDRE RÅD se www.danske-aeldreraad.dk

From: Rasmus Hølge Hazelton
Sent: Thu, 28 Jun 2018 10:08:55 +0200
To: Rikke Skadhauge Seerup
Subject: VS: Høring: Lovforslag om indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet (Id nr.: 1326282)

Rasmus Hølge-Hazelton
Fuldmægtig, Center for lægemidler og internationale forhold

Direkte tlf. 72269444
Mail: rhh@sum.dk

Sundheds- og Ældreministeriet • Høbergsgade 6 •
1057 København K • Tlf. 7226 9000 • Fax 7226 9001 • www.sum.dk

Fra: Geert Amstrup <ga@dadl.dk>
Sendt: 28. juni 2018 10:01
Til: Rasmus Hølge Hazelton <rhh@sum.dk>; DEP MEDINT Kontorpostkasse <medint@sum.dk>
Emne: Sv: Høring: Lovforslag om indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet (Id nr.: 1326282)

Til Sundheds- og Ældreministeriet

For god ordens skyld - og lettere forsinket - hermed tilbagemelding om, at Lægeforeningen ikke har bemærkninger i forhold til ministeriets høring vedr. indførelse af en forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet.

Med venlig hilsen

Geert Amstrup

Lægeforeningen 

Geert Amstrup
Chefkonsulent
Kristianiagade 12
2100 København Ø
Tlf. 3544 82 14
Mobil 5132 3699

From: Torben Kajberg
Sent: Wed, 27 Jun 2018 10:32:23 +0000
To: DEP MEDINT Kontorpostkasse
Cc: Rikke Skadhauge Seerup
Subject: SV: Høring: Lovforslag om indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet

DH har ikke bemærkninger til udkastet til lovforslag.

Venlig hilsen / Yours sincerely,

Torben Kajberg
Chefkonsulent / Senior Political Advisor

Mobil: +45 30 43 96 88
E-mail: tk@handicap.dk

Danske Handicaporganisationer (DH)
Blekinge Boulevard 2, 2630 Taastrup



Danske Handicaporganisationer

DH er handicapbevægelsens paraplyorganisation og har 34 medlemsorganisationer med cirka 330 000 medlemmer.

DH bor i verdens mest tilgængelige kontorthus, [Handicaporganisationernes Hus](#).

Følg os på:
[Facebook](#)
[Twitter](#)
[Instagram](#)
www.handicap.dk

Vi behandler personoplysninger om dig, se vores [databeskyttelsespolitik](#)

Fra: Rasmus Holge Hazelton [mailto:rhh@sum.dk]

Sendt: 29. maj 2018 15:56

Til: 'amgros@amgros.dk'; 'regioner@regioner.dk'; 'kl@kl.dk'; 'regioner@regioner.dk'; 'regionh@regionh.dk'; 'regionsjaelland@regionsjaelland.dk'; 'kontakt@rsyd.dk'; 'kontakt@regionmidtjylland.dk'; 'region@rn.dk'; '3f@3f.dk'; 'apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk'; 'do@optikerforeningen.dk'; 'dkf@danskkiropraktorforening.dk'; 'dp@dp.dk'; 'kontakt@dpfo.dk'; 'ds@socialrdg.dk'; 'dsr@dsr.dk'; 'info@dansktp.dk'; 'danske.bandagister@mail.dk'; 'dbio@dbio.dk'; 'lasf@lasf.dk'; 'fysio@fysio.dk'; 'info@deoffentligetandlaeger.dk'; Troels Frølund Thomsen; 'etf@etf.dk'; 'ff@farmakonom.dk'; 'foa@foa.dk'; 'post@diaetist.dk'; 'fas@dadl.dk'; 'sek@jordemoderforeningen.dk'; 'info@lkt.dk'; 'info@igldk.dk'; 'dadl@dadl.dk'; 'info@lif.dk'; 'lvs@dadl.dk'; 'pd@pharmadanmark.dk'; 'plo@dadl.dk'; 'plo@dadl.dk'; 'pto@pto.dk'; 'ast@ast.dk'; 'kontakt@radiograf.dk'; 'sl@sl.dk'; 'web@tf-tandskade.dk'; 'yl@dadl.dk';

From: Elisabeth Simonsen
Sent: Mon, 25 Jun 2018 12:50:10 +0000
To: DEP MEDINT Kontorpostkasse
Cc: Louise Kastfelt; Thomas Høping Nielsen; Rikke Skadhauge Seerup
Subject: Svar til høring over forslag til lov om ændring af sundhedsloven (indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet)

Til Sundheds- og Ældreministeriet

Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen har den 29. maj 2018 modtaget Sundheds- og Ældreministeriets høring af udkast over forslag til lov om ændring af sundhedsloven (indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet).

Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen udgør sammen med Konkurrencerådet en uafhængig konkurrencemyndighed. De følgende høringsbemærkninger afgives udelukkende som konkurrencemyndighed.

På det foreliggende grundlag har styrelsen ikke bemærkninger til høringen, men skal overordnet gøre opmærksom på, at det forudsættes, at tildelingen af tilskud foretages på baggrund af objektive, gennemsigtige og ikke-diskriminerende vilkår.

Med venlig hilsen
Elisabeth

Elisabeth Simonsen
Student
Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen/
Danish Competition and Consumer Authority
Direkte +45 4171 5081
E-mail esl@kfst.dk


KONKURRENCE- OG FORBRUGERSTYRELSEN
Carl Jacobsens Vej 35
2500 Valby
Tlf. +45 4171 5000

*Vi arbejder for velfungerende markeder.
Se vores privatlivspolitik på kfst.dk*

From: Samfundsanalyse
Sent: Mon, 25 Jun 2018 09:20:53 +0000
To: DEP MEDINT Kontorpostkasse
Cc: Rikke Skadhaug Seerup
Subject: Høringssvar - Ældre Sagen - Lovforslag om indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet

Til Sundheds- og Ældreministeriet

Ældre Sagen har ingen bemærkninger til ovenstående høring.

Venlig hilsen

Pia Westring
 Afdelingssekretær/PA
 Samfundsanalyse
 Direkte: 33 96 86 29
 Mobil: +45 21 19 59 53
pw@aldresagen.dk

Ældre Sagen

Snorresgade 17-19 · 2300 København S · Tlf. 33 96 86 86



Fra: Rasmus Hølge Hazelton [mailto:rh@sum.dk]

Sendt: 29. maj 2018 15:56

'regioner@regioner.dk'; 'kl@kl.dk'; 'regioner@regioner.dk'; 'regionh@regionh.dk';
 'regionsjaelland@regionsjaelland.dk'; 'kontakt@rsyd.dk'; 'kontakt@regionmidtjylland.dk'; 'region@rm.dk';
 '3f@3f.dk'; 'apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk'; 'do@optikerforeningen.dk';
 'dkf@danskirpraktorforening.dk'; 'dp@dp.dk'; 'kontakt@dpfo.dk'; 'ds@socialrdg.dk'; 'dsr@dsr.dk';
 'info@dansktp.dk'; 'danske.bandagister@mail.dk'; 'dbio@dbio.dk'; 'lasf@lasf.dk'; 'fysio@fysio.dk';
 'info@deoffentligetandlaeger.dk'; Troels Frølund Thomsen; 'etf@etf.dk'; 'ff@farmakonom.dk'; 'foa@foa.dk';
 'post@diaetist.dk'; 'fas@dadl.dk'; 'sek@jordemoderforeningen.dk'; 'info@ikt.dk'; 'info@igldk.dk';
 'dadi@dadl.dk'; 'info@lif.dk'; 'tvs@dadl.dk'; 'pd@pharmadanmark.dk'; 'plo@dadl.dk'; 'plo@dadl.dk';
 'pto@pto.dk'; 'ast@ast.dk'; 'kontakt@radiograf.dk'; 'sl@sl.dk'; 'web@tf-tandskade.dk'; 'yl@dadl.dk';
 'ddd@ddd.dk'; 'post@alzheimer.dk'; 'info@bedrepsykiati.dk'; 'dhf@danskhandicapforbund.dk';
 'dh@handicap.dk'; 'info@danskepatienter.dk'; 'info@danske-aeldreraad.dk'; 'dch@dch.dk'; 'df@diabetes.dk';
 'info@gigtforeningen.dk'; 'admin@hjemmesagen.dk'; 'post@hjertereforeningen.dk'; 'mail@hoerforeningen.dk';
 'info@cancer.dk'; 'lap@lap.dk'; 'lev@lev.dk'; 'sa@spiseforstyrrelser.dk'; 'landsforeningen@sind.dk';
 'medlem@patientforeningen.dk'; 'info@patientforeningen-danmark.dk'; 'pfs@pfsdk.dk';
 'info@scleroseforeningen.dk'; 'mail@sjaldnediagnoser.dk'; 'ulf@ulf.dk'; Ældreforum Institutionspostkasse;
 'ae@aeldremobiliseringen.dk'; ÆldreSagen; 'samfund@advokatsamfundet.dk'; 'info@privatehospitaler.dk';
 'info@danskerhverv.dk'; 'di@di.dk'; 'dit@dit.dk'; 'Helen.gerdrup.nielsen@regionh.dk'; 'dsam@dsam.dk';
 'info@patientsikkerhed.dk'; 'formanden@dskf.org'; 'cbh@forensic.su.dk'; 'jb@forensic.ku.dk';
 'dansk.standard@ds.dk'; 'fbr@fbr.dk'; 'info@danske-dental.dk'; 'info@danske-seniorer.dk';
 'post@dommerforening.dk'; 'mikajelsjoberg@oestrelandsret.dk'; 'hoeringer@fbr.dk';
 'fsd@socialchefforeningen.dk'; 'fp@forsikringogpension.dk'; 'info@lf.dk'; 'medico@medicoindustrien.dk';
 'formand@retspolitik.dk'; 'info@tandlaegeforeningen.dk'; 'ast@ast.dk'; 'brs@brs.dk'; 'dt@datatilsynet.dk';
 Det Etske Råd kontakt; 'fmn@fmn.dk'; 'finansilsynet@ftnet.dk'; 'kfst@kfst.dk'; Lægemedelstyrelsen DKMA;
 'pebl@patienterstatningen.dk'; 'rigsadvokaten@ankl.dk'; 'politi@politi.dk'; 'info@digitalsikkerhed.dk';

From: Jakob Bro
Sent: Mon, 25 Jun 2018 07:35:32 +0000
To: DEP MEDINT Kontorpostkasse
Cc: Rikke Skadhauge Seerup
Subject: Lovforslag om indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet

Til Sundheds- og Ældreministeriet.

FOA takker for muligheden for at komme med kommentarer til denne høring. FOA har dog ingen kommentarer til det fremsendte høringsmateriale.

Med venlig hilsen

Jakob Bro
Sundhedsfaglig konsulent

FOA SAMMEN
GBR VI FORSKELLEN

FOA FAGLIG
Stauings Plads 1-3, DK 1790 København V

Direkte: +45 46 97 24 12 Mobil +45 31 71 63 61
Mail: jbro@foa.dk

www.foa.dk
www.facebook.com/FagOgArbejde

Fra: May-Ann Riis Pedersen
Sendt: 7. juni 2018 12:56
Til: FOA-FAGLIG <fagarb@FOA.DK>
Cc: Morten Bruun Søgaard <mobs@FOA.DK>; Eike Byg Huish <ebhu@FOA.DK>
Emne: 18/245304Lovforslag om indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet

[Klik her for at åbne filen :VS Høring Lovforslag om indførelse af forsøgsordning med r...](#)

Hermed fremsendes vedlagte udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven i høring. Ændringen vedrører indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet.

Sundheds- og Ældreministeriet skal anmode om at modtage eventuelle bemærkninger til lovudkastet senest den 26. juni 2018.



Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6

1057 København K

**Vedrørende høring om forslag til lov om ændring af
sundhedsloven (Indførelse af forsøgsordning med risikodeling i
medicintilskudssystemet)**

Psykolognævnet har ingen bemærkninger til høringen.

Der henvises til sag nr. 1802507

Venlig hilsen

Erling Brandstrup

11. juni 2018

J.nr. 18-37395

Psykolognævnet
Ankestyrelsen
7998 Statsservice

Tel +45 3341 1200

ast@ast.dk
sikkermail@ast.dk
www.ast.dk

EAN-nr:
57 98 000 35 48 21

Åbningstid:
man-fre kl. 9.00-15.00

From: FMN-RLM Mouritzen, Rona Lehmann on behalf of FMN-MYN-FORSVARSMINISTERIET
Sent: Thu, 7 Jun 2018 11:23 59 +0000
To: DEP MEDINT Kontorpostkasse
Cc: Rikke Skadhauge Seerup
Subject: Forsvarsministeriet svar på høring: Lovforslag om indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet [RELEASABLE TO INTERNET TRANSMISSION]

RELEASABLE TO INTERNET TRANSMISSION

Til Sundheds- og Ældreministeriet

Forsvarsministeriet har ingen bemærkninger til lovforslag om indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet

Med venlig hilsen

Rona L. Mouritzen
Forsvarsministeriet
Juridisk Kontor / Legal Departement
Holmens Kanal 9, DK-1060 København K / Copenhagen K

Telefon/Telephone: + 45 72 81 00 57
Fax/Fascimile: + 45 72 81 03 00
E-mail: RLM@fmn.dk
www.fmn.dk

RELEASABLE TO INTERNET TRANSMISSION

Vi goer opmaerksom paa, at denne e-mail kan indeholde information, der kun er beregnet for modtageren. Hvis du ved en fejtagelse har modtaget e-mailen, maa du ikke anvende indholdet i nogen sammenhaeng og vi beder dig venligst informere afsender om fejlen ved at bruge besvar-funktionen. Samtidig beder vi dig slette alle kopier af e-mailen i dit system uden at videresende eller kopiere den. Selvom e-mailen og enhver vedhaeftet fil efter vores overbevisning er fri for virus og andre fejl, som kan paavirke computeren eller it-systemet, hvori den modtages og laeses, aabnes den paa modtagerens eget ansvar. Vi paatager os ikke noget ansvar for tab eller skade, som er opstaaet i forbindelse med at modtage eller aabne e-mailen. Hvis du

From: Mikkel Bruun Pedersen
Sent: Thu, 7 Jun 2018 08:45:30 +0200
To: DEP MEDINT Kontorpostkasse
Cc: Rikke Skadhauge Seerup
Subject: Lovforslag om indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet (FF ID: 311489)

Til Sundheds- og Ældreministeriet

Farmakonomforeningen har ingen bemærkninger til ovenstående lovforslag.

Med venlig hilsen



FARMAKONOMFORENINGEN

MIKKEL BRUUN PEDERSEN
Politisk Konsulent
M: 4214 4802
mbp@farmakonom.dk

Skindergade 45-47
1159 København K
T: 3312 0600
www.farmakonom.dk

From: Sigrid Mai Spejlborg
Sent: Wed, 6 Jun 2018 14:39:34 +0200
To: DEP MEDINT Kontorpostkasse
Cc: Rikke Skadhauga Seerup
Subject: Sv: Høring: Lovforslag om indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet (MFVM Id nr.: 3658836)

Til Sundheds- og Ældreministeriet

Miljø- og Fødevareministeriet har ingen bemærkninger til forslag til lov om ændring af sundhedsloven.

Venlig hilsen

Sigrid Mai Spejlborg
 Student | Koncern Jura
 +45 20 91 81 93 | simse@mfv.dk

Miljø- og Fødevareministeriet
 Departementet | Slotsholmegade 12 | 1216 København K | Tlf. +45 38 14 21 42 | mfv@mfv.dk | www.mfv.dk
[Facebook](#) | [Twitter](#) | [Instagram](#) | [LinkedIn](#)

Til: GRØNT - Thomas Møller (thomas.moller@3f.dk), mail@sjældnediagnoser.dk (mail@sjældnediagnoser.dk), info@patientforeningen-danmark.dk (info@patientforeningen-danmark.dk), mail@hoereforeningen.dk (mail@hoereforeningen.dk), info@scleroseforeningen.dk (info@scleroseforeningen.dk), do@optikerforeningen.dk (do@optikerforeningen.dk), dadl@dadl.dk (dadl@dadl.dk), jb@forensic.ku.dk (jb@forensic.ku.dk), info@cancer.dk (info@cancer.dk), info@lkt.dk (info@lkt.dk), lasf@lasf.dk (lasf@lasf.dk), info@deoffentligetandlaeger.dk (info@deoffentligetandlaeger.dk), info@igldk.dk (info@igldk.dk), lap@lap.dk (lap@lap.dk), info@patientsikkerhed.dk (info@patientsikkerhed.dk), info@digitalsikkerhed.dk (info@digitalsikkerhed.dk), dsam@dsam.dk (dsam@dsam.dk), dsr@dsr.dk (dsr@dsr.dk), fysio@fysio.dk (fysio@fysio.dk), etf@etf.dk (etf@etf.dk), pob@patientombuddet.dk (pob@patientombuddet.dk), ff@farmakonom.dk (ff@farmakonom.dk), fas@dadl.dk (fas@dadl.dk), info@danske-dental.dk (info@danske-dental.dk), admin@hjernesagen.dk (admin@hjernesagen.dk), aef@aeldreforum.dk (aef@aeldreforum.dk), ae@aeldremobiliseringen.dk (ae@aeldremobiliseringen.dk), apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk (apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk), helen.gerdrup.nielsen@regionh.dk (helen.gerdrup.nielsen@regionh.dk), df@diabetes.dk (df@diabetes.dk), dkf@danskkiropraktorforening.dk (dkf@danskkiropraktorforening.dk), kontakt@sundhedsdata.dk (kontakt@sundhedsdata.dk), kontakt@radiograf.dk (kontakt@radiograf.dk), info@bedrepsykiati.dk (info@bedrepsykiati.dk), info@danske-seniorer.dk (info@danske-seniorer.dk), formanden@dskf.org (formanden@dskf.org), kontakt@dpfo.dk (kontakt@dpfo.dk), danske.bandagister@mail.dk (danske.bandagister@mail.dk), info@privatehospitaler.dk (info@privatehospitaler.dk), dkma@dkma.dk (dkma@dkma.dk), pebl@patienterstatningen.dk (pebl@patienterstatningen.dk), medlem@patientforeningen.dk (medlem@patientforeningen.dk), 1-DEP Erhvervs- og Vækstministeriets officielle postkasse (em@em.dk), 'ddd@ddd.dk' (ddd@ddd.dk), fmi@mil.dk (fmi@mil.dk), info@danske-aeldreraad.dk (info@danske-aeldreraad.dk), info@gigtforeningen.dk (info@gigtforeningen.dk), landsforeningen@sind.dk (landsforeningen@sind.dk), info@danskepatienter.dk (info@danskepatienter.dk), info@tandlaegeforeningen.dk (info@tandlaegeforeningen.dk), info@dansktp.dk (info@dansktp.dk), info@lif.dk (info@lif.dk), dit@dit.dk (dit@dit.dk), Troels Frølund Thomsen (TRTH@SST.DK), post@diaetist.dk (post@diaetist.dk), web@tf-tandskade.dk (web@tf-tandskade.dk), kontakt@etiskraad.dk (kontakt@etiskraad.dk), amgros@amgros.dk (amgros@amgros.dk), formand@retspolitik.dk (formand@retspolitik.dk), lvs@dadl.dk (lvs@dadl.dk), medico@medicoindustrien.dk (medico@medicoindustrien.dk), Kommunernes Landsforening (KL) (kl@kl.dk),



Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

31. maj 2018
Dokumentnummer:
18PEBL-26244

Patienterstatningen har 29. maj 2018 modtaget høringsbrev vedrørende lovforslag om indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet.

Vi har ikke bemærkninger til det fremsendte udkast.

Med venlig hilsen

Karen-Inger Bast
direktør

From: Birgitte Gram Blenstrup
Sent: Wed, 30 May 2018 13:10:51 +0000
To: DEP MEDINT Kontorpostkasse
Cc: Rikke Skadhauge Seerup
Subject: SV: Høring: Lovforslag om indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet

Dansk Kiropraktor Forening har ingen bemærkninger til det fremsendte lovforslag.

Med venlig hilsen

Birgitte Gram Blenstrup
Chefjurist
Dansk Kiropraktor Forening
Peter Bangsvej 30
2000 Frederiksberg

Tlf.: +45 33 93 04 00
Direkte: +45 33 37 60 91
Mobil: +45 61787391

E-mail bgb@danskkiropraktorforening.dk
www.danskkiropraktorforening.dk

Fra: Pia Ravn På vegne af DKF
Sendt: 30. maj 2018 09:17
Til: Birgitte Gram Blenstrup <bgb@danskkiropraktorforening.dk>
Emne: VS: Høring: Lovforslag om indførelse af forsøgsordning med risikodeling i medicintilskudssystemet

Med venlig hilsen
Pia Ravn

Dansk Kiropraktor Forening
Peter Bangs Vej 30
2000 Frederiksberg
Tel: +45 33930400
Direkte: +45 33376097
www.danskkiropraktorforening.dk

Fra: Rasmus Høige Hazelton (<mailto:rhh@sum.dk>)
Sendt: 29. maj 2018 15:56
Til: 'amgros@amgros.dk' <amgros@amgros.dk>; 'regioner@regioner.dk' <regioner@regioner.dk>; 'kl@kl.dk' <kl@kl.dk>; 'regioner@regioner.dk' <regioner@regioner.dk>; 'regionh@regionh.dk' <regionh@regionh.dk>; 'regionsjaelland@regionsjaelland.dk' <regionsjaelland@regionsjaelland.dk>; 'kontakt@rsyd.dk' <kontakt@rsyd.dk>; 'kontakt@regionmidtjylland.dk' <kontakt@regionmidtjylland.dk>;