



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 24-10-2019
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPENS
Sagsnr.: 1908345
Dok. nr.: 1000878

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 26. september 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 275 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet stilles efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 275:

”Vil ministeren redegøre for, hvordan man har sikret de patienter, som får recept på medicinsk cannabis deres produkt efter problemer med Cann Trust og Stenocare? Vil ministeren sikre, at hvis apoteket i stedet laver produktet selv, at tilskuddet så kan følge med?”

Svar:

Til brug for besvarelsen er der indhentet bidrag fra Lægemiddelstyrelsen, som jeg henholder mig til:

”Sagen om StenoCare og CannTrust

I juli 2019 kom det frem, at det canadiske firma CannTrust, der leverer cannabisolie til danske StenoCare, har dyrket cannabis i lokaler, som de canadiske myndigheder, Health Canada, først har godkendt til dyrkning i april 2019.

Flere partier af cannabisolier, der er fremstillet af den cannabis, der er dyrket i de ikke godkendte lokaler, er ikke fremstillet i henhold til god fremstillingspraksis (GMP) og er derfor taget af markedet. Det har fået betydning for forsyningen af cannabisolie fra StenoCare.

Sagen har medført, at Health Canada suspenderede CannTrust tilladelse for de konkrete sites den 17. september 2019. Alle StenoCares produkter har været i karantæne hos grossisterne siden 11. juli 2019.

Forsyning af alternative cannabisprodukter

Lægemiddelstyrelsen kan oplyse, at styrelsen alene kan optage cannabisprodukter i forsøgsordningen, hvis der er virksomheder, der anmoder om at få konkrete produkter optaget.

Lægemiddelstyrelsen optager alle de produkter, hvor både den enkelte virksomhed og deres produkter opfylder de krav, der er fastsat i lovgivningen om forsøgsordningen med medicinsk cannabis. Udbuddet af cannabisprodukter under forsøgsordningen er således styret af virksomheder.

Lægemiddelstyrelsen er bevidst om, at der kan være forskellige problemstillinger forbundet med forsyningsproblemer. Idet der på nuværende tidspunkt hertil kun er et begrænset antal produkter optaget i forsøgsordningen, kan det bevirke, at disse problemstillinger forstærkes.

Det er muligt for læger at ordinere lægemidler magistrelt, som ikke er tilgængelige på anden vis. Det er således en mulighed for en læge at ordinere et magistrelt fremstillet præparat med et indhold af THC og/eller CBD, som nogenlunde svarer til det produkt, der ikke kan leveres via forsøgsordningen.

Magistrelle lægemidler er ikke omfattet af forsøgsordningen, og derfor heller ikke af den særlige tilskudsordning. For at få tilskud til de magistrelle lægemidler, skal den ordinerende læge ansøge om enkelttilskud til den enkelte patient.

Lægemiddelstyrelsen træffer afgørelse om enkelttilskud ud fra de gældende regler om medicintilskud. Ved vurderingen af, om der skal bevilges enkelttilskud til et lægemiddel, lægger Lægemiddelstyrelsen bl.a. vægt på, om andre relevante behandlingsmetoder er fundet utilstrækkelige eller uhensigtsmæssige.

Lægemiddelstyrelsen vil således ved behandlingen af ansøgninger om enkelttilskud til et magistrelt fremstillet cannabislægemiddel bl.a. foretage en vurdering af, om patienten forinden er forsøgt behandlet med de anbefalede konventionelle lægemidler, og om denne behandling har haft utilstrækkelig effekt eller har været forbundet med bivirkninger.

Det bemærkes, at der ligeledes forud for behandling med medicinsk cannabis omfattet af forsøgsordningen bør være afprøvet relevant konventionel behandling. Dvs. at der således er et lignende krav om forudgående behandling uagtet, om man får medicinsk cannabis omfattet af forsøgsordningen, hvor der gælder den særlige tilskudsordning, eller et magistrelt lægemiddel, hvor der kan søges om enkelttilskud.”

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Emilie Norré Sørensen