

03. juni 2020

diabetes
foreningen



Att: Sundheds- og ældreminister Magnus Heunicke
Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

Bekymringer ang. revurdering af tilskudsstatus for insulin

Kære Magnus Heunicke

Diabetesforeningen henvender sig med en række bekymringer angående den igangværende revurdering af medicintilskud for insulin.

Medicintilskudsudvalget sendte d. 10. december 2019 et forslag om den fremtidige tilskudsstatus for insulin i høring. Hvis forslaget bliver en realitet, vil mange af de nyere lægemidler miste tilskuddet, og ca. 70.000 personer vil blive berørt. Vi har tidligere fremført vores bekymringer i vedhæftede høringssvar.

Vi håber, at man fra politisk side vil overveje, om det virkelig er nu, vi skal tage store chancer med eventuel omlægning til af tilskud – set i lyset af Covid-19. Vi opfordrer til, at der for nuværende holdes fast i de eksisterende tilskud og derved sikrer en fortsat stabil og god behandling for de 70.000 personer med diabetes, i stedet for at sende mange af dem ud på en usikker vej, som ender med langt flere ressourcer forbrugt i sundhedsvæsenet.

Blodsukker og Covid-19

Diabetes er en kompliceret sygdom, der kræver konstant regulering af blodsukker, gennem justering af medicin. Mennesker, der tager insulin, planlægger hele deres hverdag omkring den livsvigtige medicin. Derfor er det en kæmpestor indgriben i personer med diabetes liv og vaner, hvis insulinbehandling skal omlægges. Ændringer kan desuden meget vel medføre flere får en dysreguleret diabetes, når de skal omlægge deres insulinbehandling.

Med Covid-19 er det blevet endnu vigtigere med et stabilt blodsukker for personer med diabetes. Sundhedsstyrelsen har vurderet, at dårligt reguleret diabetes med HbA1c > 70 mmol/mol, uanset diabetes-typer, og især ved samtidig svær overvægt, hjertekarsygdom eller svær nyresygdom, vil kunne medføre en øget risiko for alvorligt forløb ved Covid-19.

I lyset af corona-krisen opfordrer Diabetesforeningen derfor til at processen for revurderingen af insulin udskydes til der er kommet ro på sundhedsvæsenet igen. På denne måde sikres det, at Medicintilskudsudvalget

□ Stationsparken 24, st. tv.
2600 Glostrup

Telefon 66 12 90 06

□ Fax 65 91 49 08
info@diabetes.dk
www.diabetes.dk

CVR-nr. DK-35 23 15 28



får den fornødne tid til at bearbejde de indkomne svar og regne på, om en omlægning nu virkelig også kan betale sig på den lange bane.

En omlægning af insulin for over 70.000 patienter, må forventes at medføre store udgifter til de ekstra lægekonsultationer og øvrige kontakter til sundhedsvæsenet, samt administration i forbindelse med de mange enkelttilskudsansøgninger.

Yderligere udfordringer i sundhedsvæsenet, hvor personer i velreguleret diabetes i stedet får dysreguleret diabetes med dertil hørende risiko for følgesygdomme og alvorlige forløb med Covid-19, er på alle måder uhenigtsmæssigt i en tid hvor sundhedsvæsenet er under pres.

Social ulighed:

Endvidere er vi i Diabetesforeningen bekymrede for, at Medicintilskuds-nævnets forslag vil øge uligheden i behandling, idet man må antage, at de mest ressourcestærke i højere grad vil kende til forskellige behandlingsmuligheder og via lægen søge enkelttilskud til insulin typer, der potentielt kan være bedre for dem, men ikke er tilskudsberettigede. Type 2-diabetes har i forvejen en social slagside – både ift. risiko for sygdom, risiko for tidlig død og følgesygdomme, og vi frygter at en indskrænkning af det generelle tilskud vil forstærke uligheden.

Det flugter ikke med regeringens fokus på at mindske ulighed i behandling.

Vi deltager gerne i et møde for at drøfte ovenstående, ligesom vi naturligvis står til rådighed ved spørgsmål om sagen.

Med venlig hilsen

Jørgen Andersen,
formand for Diabetesforeningen