



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: 20-11-2020
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPRHH
Sagsnr.: 2012975
Dok. nr.: 1457966

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 15. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 1763 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 1763:

”Hvordan vil ministeren i fortsættelse af samrådet 10/9-20 sikre lige adgang til behandling med lægemidler for både store og små patientgrupper?”

Svar:

Ministeriet har til brug for min besvarelse indhentet bidrag fra Danske Regioner, der oplyser følgende:

”Danske Regioner kan oplyse, at når Medicinrådet vurderer et lægemiddel, som ikke kan kategoriseres som følge af et sparsomt datagrundlag, herunder nogle lægemidler til sjældne sygdomme, så vil fagudvalget supplere de tilgængelige data med argumenter for eller imod, om det nye lægemiddel forventes at være bedre eller dårligere end den eksisterende behandling. I fraværet af tilstrækkelig evidens, må fagudvalget argumentere ud fra kliniske skøn og erfaringer, som Rådet efterfølgende kan inddrage i beslutningen om anbefalingen.

Medicinrådet baserer sin beslutning om, hvorvidt lægemidlet skal anbefales som standardbehandling på den samlede vurdering af lægemidlets effekt samt information om omkostninger ved brug af lægemidlet. Lægemidler, hvis værdi ikke kan kategoriseres, kan ligesom andre lægemidler anbefales, hvis Rådet i den konkrete sag vurderer, at den formodede effekt står i et rimeligt forhold til omkostningerne, og det samtidig vurderer, at de usikkerheder, der er i datagrundlaget, i den konkrete sag kan accepteres.”

Jeg kan henholde mig til oplysningerne fra Danske Regioner.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Rasmus Syberg Hazelton