



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 14-09-2021
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPBBN
Sagsnr.: 2109928
Dok. nr.: 1858499

Folketingets Sundhedsudvalg har den 31. maj 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 1354 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 1354:

”Ministeren bedes give en oversigt over lægemidler, som er godkendt af de regionale lægemiddelkomitéer/lægemiddelråd, og som danske hospitaler dermed kan få kompensation for at anvende, selvom de er blevet behandlet og blevet afvist i Medicinrådet, fordelt på de regionale lægemiddelkomitéer/lægemiddelråd.”

Svar:

Ministeriet har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet bidrag fra Danske Regioner. Danske Regioner har indhentet bidrag fra Tværregionalt Forum for koordination af medicin, hvortil jeg kan helholde mig:

”Indledningsvist skal det oplyses, at der ikke findes en sådan oversigt, da det ikke er meningsfuldt at udarbejde en. Baggrunden herfor er, at de regionale lægemiddelkomitéer/-råd foretager individuelle vurderinger om ibrugtagning af lægemidler, som er blevet afvist som standardbehandling af Medicinrådet. Disse individuelle vurderinger tager udgangspunkt i den foreliggende litteratur om behandlingens effekt og sikkerhed (bivirkninger) samt den konkrete patients sygdomshistorie og -karakter. Det betyder, at vurderinger af den samme behandling (lægemiddel) til umiddelbart den samme indikation (sygdom) kan falde uens ud afhængigt af patienternes sygehistorie og/eller -karakter. Et bestemt gen hos patienten eller en bestemt mutation i en tumor kan være afgørende for, om en behandling bliver anbefalet. På samme måde kan antal tidligere behandlingslinjer, dvs. antallet af patientens tidligere lægemiddelbehandlinger, have en indflydelse på vurderingen. Endelig skal det bemærkes, at Medicinrådet kan anbefale et lægemiddel som standardbehandling til én indikation og samtidig ikke anbefale samme lægemiddel som standardbehandling til en anden indikation.

Med hensyn til økonomien er praksis i regionerne, at såfremt en behandling med et lægemiddel, som er afvist som standardbehandling af Medicinrådet, bliver anbefalet til en specifik patient, vil afdelingen/hospitalet blive kompenseret, svarende til hvis lægemidlet var blevet anbefalet som standardbehandling af Medicinrådet.”

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Benjamin Nielsen