



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 02-09-2021
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPBBN
Sagsnr.: 2110979
Dok. nr.: 1856702

Folketingets Sundhedsudvalg har den 24 juni 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 1450 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 1450:

”Kan ministeren oplyse omkostningerne til medicin som spinraza til børn kontra omkostningerne til anden behandling resten af livet?”

Svar:

Der er til brug for besvarelsen indhentet bidrag fra Danske Regioner. Danske Regioner har indhentet bidrag fra Amgros, hvortil jeg henholder mig:

”Til perspektivering af omkostningerne ved livslang medicinsk behandling kan man eksempelvis se på patienter, der har den medfødte tilstand hæmofili type A, hvor en mangel eller defekt af molekyler i blodets størkningsmekanisme medfører blødersygdom. Patienterne modtager livslang lægemiddelbehandling som forebyggelse imod blødninger.

Det rekommanderede lægemiddel til forebyggende behandling af hæmofili type A er Jivi. Den gennemsnitlige årlige lægemiddelomkostning ved behandling med Jivi er 758.000 kr. med de gennem Amgros gældende aftalepriser. Udgangspunktet for vurderingen er en mandlig standardpatient hvor tilstanden opdages i 3-årsalderen, og som lever med tilstanden i 75 år. Patienten behandles ugentlig med 80 IE/kg. Lægemiddelomkostningen ved behandling med Spinraza er efter år et 1.674.000 kr. årligt. Udgangspunktet for vurderingen er en behandling hvor patienten modtager 3 doser Spinraza årligt. I år et modtager patienten 6 doser. Lægemiddelomkostningen er opgjort i listepriser, da de gældende aftalepriser på forlangende fra leverandøren er fortrolige”.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Benjamin Nielsen