



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 03-05-2021
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPRHH
Sagsnr.: 2105028
Dok. nr.: 1691065

Folketingets Sundhedsudvalg har den 3. marts 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 923 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jane Heitmann (V).

Spørgsmål nr. 923:

”Har ministeren overvejet konsekvenserne for den sociale og geografiske ulighed samt for de sårbare grupper af diabetespatienter, hvis Medicintilskudsævnets indstilling følges af Lægemiddelstyrelsen?”

Svar:

Jeg har til brug for min besvarelse af spørgsmålet indhentet bidrag fra Lægemiddelstyrelsen, som oplyser følgende:

”Sundhedsdatastyrelsen udarbejdede i 2016 i samarbejde med Lægemiddelstyrelsen en analyse af området med data fra 2015.

Analysen viste, at der er geografiske forskelle på kommunalt og regionalt plan med hensyn til, hvor meget tilskud patienter i gennemsnit får. Det gælder uanset, om tilskuddet udløses automatisk (generelt tilskud) eller ved enkelttilskud.

Der er imidlertid ikke et mønster i de geografiske forskelle, ej heller i forhold til, om udbetaling af tilskud typisk sker i ressourcetsvage eller ressourcestærke områder.

Lægemiddelstyrelsen har hverken med udgangspunkt i denne analyse eller af andre årsager grundlag for at antage at eventuelle tilskudsændringer for insulinerne vil medføre øget social ulighed.

Medicintilskudsævnet skriver i sin indstilling, at behandling med insulin er grundstenen i behandlingen af alle patienter med type 1-diabetes og at mange patienter med type 2-diabetes på et tidspunkt i sygdomsforløbet vil få behov for insulinbehandling. Nævnet skriver videre, at insulinbehandling tager udgangspunkt i forskellige regimer, som alle har hver sin plads i behandlingen og at nævnet vurderer, at det er vigtigt, at der er generelt tilskud til lægemidler inden for hvert regime, så lægen i samråd med patienten kan vælge det regime, de vurderer er bedst for patienten. For de patienter, der efter en eventuel tilskudsændring ikke kan anvende de insulinere, der har generelt tilskud, skriver Medicinnævnet i sin indstilling, at de har tillid til, at lægerne søger enkelttilskud, når det er relevant.”

Jeg kan henholde mig til Lægemiddelstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Rasmus Syberg Hazelton