



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Dato: 13-06-2024
Enhed: Lægemedler
Sagsbeh: emo
Sagsnr.:2024 - 6594
Dok. nr.: 161274

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 548 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 15. maj 2024. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 548:

”Hvad er ministerens holdning til Lægemiddelstyrelsens ændringer af tilskud til diabetesmedicin med de såkaldte GLP1-analoger som eksempelvis Ozempic eller Trulicity, og hvordan vil ministeren nu sikre

- at disse diabetespatienter ikke bliver dårligere behandlet?
- at de ikke får lagt et gebyr på tilskudsansøgningen om at beholde deres medicin?
- at der ikke bliver skabt en pukkel i Lægemiddelstyrelsens sagsbehandling og dermed ventetid for patienterne?”

Svar:

Jeg vil først og fremmest fremhæve, at borgere med type 2-diabetes, der opfylder den nye klausul, fortsat kan få tilskud til GLP-1-analoger som eksempelvis Ozempic.

Af Lægemiddelstyrelsens afgørelse om fremtidig tilskudsstatus for lægemidler til behandling af diabetes fremgår det, at Lægemiddelstyrelsen vurderer, at størstedelen af patienterne med type 2-diabetes kan have lige så stor gavn af billigere alternativer. Lægemiddelstyrelsens afgørelse er endvidere i overensstemmelse med de faglige behandlingsvejledninger og vurderingerne fra Medicintilskudsnævnet.

Lægemiddelstyrelsen oplyser, at ændringerne i tilskudsklausulen til GLP-1-analoger gælder fra d. 25. november 2024. Der vil således være en overgangsperiode på ca. 6 måneder, som skal sikre, at patienterne sammen med deres læge har mulighed for at finde ud af, hvad den rette behandling er for dem. Det er vurderingen, at eventuelt præparatskift for hovedparten af patienterne kan ske i forbindelse med i forvejen planlagte kontroller af deres diabetes. Lægemiddelstyrelsen vil i denne periode ligeledes have mulighed for at behandle ansøgninger om enkelttilskud, hvilket kan bidrage til at modvirke en eventuel sagspukkel.

Jeg kan samtidig henvise til, at alment praktiserende læger som følge af deres overenskomst med regionerne ikke modtager honorar for at ansøge Lægemiddelstyrelsen om enkelttilskud til deres patienter. Dette var også tilfældet, før Lægemiddelstyrelsen ændrede tilskudsklausulen for GLP-1-analoger.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde