



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2024-25
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 33
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Dato: 11-11-2024
Enhed: Lægemedler
Sagsbeh: LBJE
Sagsnr.: 2024 - 12774
Dok. nr.: 242230

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 33 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 14. oktober 2024. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 33:

”Hvad er ministerens holdning til et forslag om, at man på brystkræftområdet kunne få hurtigere adgang til nye, innovative kræftbehandlinger via oprettelse af en medicinpulje til kræftlægemidler, som patienter ville kunne benytte til at dække omkostningerne ved behandlinger, der er godkendt af Det Europæiske Lægemiddelagentur (EMA), men som enten ikke er godkendt af Medicinrådet, eller er blevet afvist af Medicinrådet på grund af deres vurdering af manglende evidens?”

Svar:

Prioritering i sundhedsvæsenet er en af de sværeste udfordringer, vi har. Særligt prioritering af dyr sygehusmedicin udgør et dilemma. Vi skal på den ene side sikre, at der tages højde for den enkelte patients behov og samtidig sikre, at vi får mest mulig sundhed for pengene.

Ifølge det 7. princip for prioritering af sygehuslægemidler, er det muligt ud fra en konkret lægefaglig vurdering at behandle med lægemidler, der enten er blevet afvist som standardbehandling af Medicinrådet, eller som endnu ikke er blevet vurderet. Jeg har tidligere understreget over for regionerne, at jeg forventer, at de efterlever dette såvel som de andre seks af Folketingets prioriteringsprincipper.

Medicinrådet har derudover i dag mulighed for at give et lægemiddel en såkaldt ”betinget anbefaling”, hvis der er en formodning om, at lægemidlet er effektivt, men datagrundlaget vurderes utilstrækkeligt. Som led i en betinget anbefaling, kan Amgros forhandle en alternativ prisaftale med virksomheden, så den økonomiske risiko ved at ibrugtage lægemidlet fordeles mellem regionerne og virksomheden.

Hvis vi opretter en pulje til en særlig gruppe patienter, så tilsidesætter vi det effektive system for prioritering af lægemidler i Danmark, som vi satte rammerne for, da vi blev enige om de syv principper.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde