

KOMMENTERET HØRINGSNOTAT

vedrørende

Lov om ændring af lov om forsøgsordning med medicinsk cannabis

I det følgende gennemgås de væsentligste bemærkninger til lovforslaget, som Indenrigs- og Sundhedsministeriet har modtaget i forbindelse med den offentlige høring.

1. Hørte myndigheder og organisationer m.v.

Et udkast til lovforslag om ændring af lov om forsøgsordning med medicinsk cannabis har i perioden fra den 29. november 2024 til den 27. december 2024 været sendt i offentlig høring hos følgende myndigheder og organisationer m.v.:

Danske Regioner, Datatilsynet, Dansk Kiropraktor Forening, Dansk Psykolog Forening (DP), Dansk Socialrådgiverforening, Dansk Sygeplejeråd, Ergoterapeutforeningen (Etf), Foreningen af Speciallæger (FAS), Lægeforeningen, Organisationen af Lægevidenskabelige Selskaber (LVS), Praktiserende Lægers Organisation, Yngre Læger Alzheimerforeningen, Bedre Psykiatri, Dansk Fibromyalgi-Forening, Danske Fysioterapeuter, Danske Handicaporganisationer (DH), Danske Patienter, Danske Ældreråd, Diabetesforeningen, Epilepsiforeningen, Gigtforeningen, Hjerteforeningen, Kræftens Bekæmpelse, Landsforeningen af nuværende og tidligere psykiatribrugere (LAP), Landsforeningen mod spiseforstyrrelser og selvskade (LMS), LEV - livet med udviklingshandicap, Osteoporoseforeningen - landsforeningen mod knogleskørhed, Patientforeningen, Scleroseforeningen, IND - Landsforeningen for psykisk sundhed, Sjældne Diagnoser, Udviklingshæmmedes Landsforbund (ULF), Ældresagen, Advokatrådet, AEssense Europe ApS, Amgros I/S, Apotekerforeningen, Aureum A/S, Azanta Denmark A/S, Bagger-Sørensen Gruppen, Dansk Erhverv, Dansk Gartneri, Dansk Industri, Dansk Psykiatrisk Selskab (DPS), Dansk Selskab for Almen Medicin, Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin, Dansk Selskab for Klinisk Farmakologi (DSFK), Dansk Selskab for Palliativ Medicin, Dansk Selskab for Patientsikkerhed, Dansk Selskab for Rets-medicin, Dansk Standard, Danske Seniorer, Fagron Nordic A/S, Fertin Pharma, Forbrugerrådet TÆNK, Foreningen af Kommunale Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedschefer i Danmark (FSD), Gartneriet Gårslev A/S, HortiAdvice A/S, Invest in Denmark, Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen, Landbrug og Fødevarer, Little Green Pharma, Lægemiddelindustriforeningen, Medicinsk Cannabis Industri, MM Bureau v/Morten Nøhr, Nomeco, OC Care ApS, Okono A/S, Patienterstatningen, Real Canna Denmark, Region Hovedstaden, Region Midtjylland, Region Nordjylland, Region Sjælland, Region Syddanmark, Rådet for Socialt Udsatte, Schroll Management ApS, Specific Pharma A/S, Spectrum Therapeutics, StenoCare IVS, Tjellesen Max Jenne A/S og Valeos Pharma.

Lovforslaget har desuden været offentliggjort på www.borger.dk under Høringsportalen.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har modtaget høringssvar uden bemærkninger fra: Datatilsynet, Tjellesen Max Jenne, Nomeco, Ergoterapeutforeningen, Dansk Kiropraktor Forening og Patienterstatningen.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har modtaget høringssvar med bemærkninger fra: Kræftens Bekæmpelse, Danske Patienter, Dansk Selskab for Almen Medicin, ValconMedical, Lægeforeningen, Gigtforeningen, Apotekerforeningen, Danske Regioner, medlemmer af Referencegruppen for medicinsk cannabis, Stenocare, Medicinsk Cannabis Industri, Valeos Pharma, Dansk Selskab for Palliativ Medicin, Brancheforeningen for Erhvervet Hamp & Cannabis og CannGros.

I det følgende foretages en gennemgang af de væsentligste bemærkninger til de enkelte elementer i lovforslaget og dets bemærkninger. Ministeriets bemærkninger hertil er *kursiverede*.

2. Generelle bemærkninger til lovforslaget

Kræftens Bekæmpelse finder det meget positivt, at regeringen med lovforslaget vil gøre forsøgsordningen med medicinsk cannabis permanent. Kræftens Bekæmpelse fremhæver, at de gerne havde set systematisk dataopsamling som en del af lovforslaget.

Danske Patienter finder det meget positivt, at der med lovforslaget lægges op til, at forsøgsordningen med medicinsk cannabis gøres permanent. Danske Patienter bemærker, at en permanent ordning sikrer klarhed for de patienter, der modtager behandling med medicinsk cannabis.

Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM) kritiserer beslutningen om, at forsøgsordningen med medicinsk cannabis gøres permanent. DSAM kritiserer blandt andet, at evidensen for behandling med medicinsk cannabis er mangelfuld og så derfor gerne en øget videnskabelig indsats på området.

Valcon Medical har stillet overordnede spørgsmål til lovforslagets initiativ om import af API fra EU/EØS-lande. Valcon Medical bemærker herudover forskellen i tilskudsudgifterne til henholdsvis medicinske cannabisprodukter under forsøgsordningen og den magistrelle ordning med medicinsk cannabis.

Lægeforeningen gør opmærksom på, at foreningen ikke kan støtte op om ordningen med medicinsk cannabis henset til, at evidensen for effekt og sikkerhed er begrænset. Lægeforeningen henviser til, at det af evalueringen af forsøgsordningen fremgår, at der ikke er fremkommet ny evidens for behandling med medicinsk cannabis, hvilket Lægeforeningen ser som en forudsætning for behandling af patienterne.

Gigtforeningen finder det positivt, at der med lovforslaget åbnes op for at gøre forsøgsordningen permanent. Foreningen fremhæver samtidig en række forhold, som bør ændres i ordningen, herunder vejledningen til læger, systematisk dataopsamling og ændring i tilskudsreglerne til medicinsk cannabis.

Apotekerforeningen gør opmærksom på, at medicinsk cannabis under den nuværende forsøgsordning ikke er et lægemiddel. Apotekerforeningen bemærker, at anvendelsen af tørrede plantedele til behandling hos patienter burde forudsætte, at drogens effekt er dokumenteret i et klinisk forsøg.

Danske Regioner fremhæver, at der overordnet mangler evidens for behandling med medicinsk cannabis, hvilket kan medføre patientsikkerhedsmæssige konsekvenser. Det påpeges ligeledes, at der ikke sker en systematisk dataindsamling, der kan danne grundlag for evidensbaseret forskning. Danske Regioner gør opmærksom på, at medicinsk cannabis bør godkendes i overensstemmelse med Medicinrådets principper for anbefaling af lægemidler og mener derfor ikke, at forsøgsordningen bør gøres permanent.

Medlemmer af Referencegruppen for medicinsk cannabis er meget positive over, at der sikres varig adgang til behandling med medicinsk cannabis. Medlemmerne italesætter samtidig en række ønsker til ordningen, herunder ændring i tilskudsreglerne for medicinsk cannabis, udarbejdelse af klinisk behandlingsvejledning, systematisk dataindsamling og justering af kørselsregler.

Stenocare fremhæver, at tilskuddet til medicinsk cannabis harmoniseres med øvrig receptpligtig, tilskudsberettiget medicin, herunder også en mere klar praksis for anvendelse af magistrelt fremstillet medicinsk cannabis. Herudover anbefaler Stenocare, at forbuddet mod anvendelse af pesticider opretholdes.

Medicinsk Cannabis Industri finder det positivt, at der med den politiske aftale sikres en permanent ordning med medicinsk cannabis. Medicinsk Cannabis Industri har herudover en række bemærkninger, der blandt andet vedrører brug af pesticider, den magistrelle ordning med medicinsk cannabis samt anvendelse af medicinsk cannabis i kliniske studier.

Valeos Pharma er positive over, at den politiske aftale mellem regeringen og aftalepartier sikrer, at forsøgsordningen med medicinsk cannabis gøres permanent. Valeos Pharma har samtidig en række bemærkninger til ordningen, herunder blandt andet et ønske om harmonisering af tilskudsreglerne til medicinsk cannabis samt vedrørende anvendelse af pesticider.

Dansk Selskab for Palliativ Medicin udtrykker bekymring over, at det er politisk besluttet, at medicinsk cannabis kan ordineres til patienter henset til, at evidens for effekt og bivirkninger vurderes mangelfuld. Det påpeges samtidig, at der mangler protokollerede videnskabelige studier på området.

Brancheforeningen for Erhvervet Hamp & Cannabis anfører, at der er behov for en mere fleksibel lovgivning, der udvider den eksisterende lovgivnings formål til også at omfatte øvrigt industrielt brug af cannabisplanten.

DanCann Pharma hilser den politiske aftale om en permanent ordning med medicinsk cannabis velkommen, men anfører samtidig behov for en række ændringer i ordningen, herunder blandt andet hvad angår dataindsamling, kørsel, tilskud samt den magistrelle ordning med medicinsk cannabis.

2.1. Specifikke bemærkninger

2.1.1. Evidens og dataindsamling ved behandling med medicinsk cannabis

Dansk Selskab for Almen Medicin anbefaler, at ordningen med medicinsk cannabis kun bør videreføres som en midlertidig ordning under forudsætning af en øget

videnskabelig indsats på området. DSAM fremhæver, at der er behov for protokollerede randomiserede forsøg for behandling med medicinsk cannabis. Ligeledes fremhæver DSAM, at ordination af medicinsk cannabis bør begrænses indtil der foreligger et tilstrækkeligt videnskabeligt grundlag for behandling med medicinsk cannabis.

Dansk Selskab for Palliativ Medicin påpeger, at der mangler evidens for smertebehandling med medicinsk cannabis, herunder om mulige positive effekter overstiger potentielle bivirkninger. Det fremhæves ligeledes, at der ikke er udført protokollerede videnskabelig forsøg for behandling med medicinsk cannabis.

Danske Regioner italesætter, at evidensen for behandling med medicinsk cannabis er mangelfuld, hvilket kan have konsekvenser for patientsikkerheden. Der henvises blandt andet til, at medicinske cannabisprodukter ikke undergår samme godkendelsesprocedure som godkendte lægemidler hvad angår klinisk effekt og bivirkninger. Danske Regioner fremhæver, at medicinsk cannabis bør godkendes i overensstemmelse med Medicinrådets principper for anbefaling af lægemidler.

Lægeforeningen fremhæver, at evidensen for behandling med medicinsk cannabis er begrænset, herunder også hvad angår sikkerhed. Lægeforeningen gør opmærksom på, at foreningen er af den opfattelse, at behandling med medicinsk cannabis bør ske på et fagligt grundlag.

Gigtforeningen opfordrer til, at Lægemiddelstyrelsen løbende monitorerer og opsamler ny viden om behandling med medicinsk cannabis. Foreningen opfordrer endvidere til, at det løbende vurderes, hvorvidt patientgruppen for medicinsk cannabis skal udvides.

Medlemmer af referencegruppen for medicinsk cannabis opfordrer til, at der sikres en systematisk dataindsamling blandt patienter med det formål at evaluere effekten efterfølgende.

Medicinsk Cannabis Industri italesætter, at mulighederne for at benytte medicinske cannabisprodukter i kliniske studier bør forbedres.

DanCann Pharma anbefaler, at der sikres en systematisk dataindsamling om bivirkning og effekt ved patienters behandling med medicinsk cannabis. Det foreslås blandt andet, at der kan benyttes patientrapporteret data samt en justering af de eksisterende indikationskoder Lægemiddelstatistikregistret.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet henviser til evalueringen af forsøgsordningen med medicinsk cannabis 2024, som ministeriet offentliggjorde den 19. november 2024. I evalueringen har Lægemiddelstyrelsen blandt andet foretaget en systematisk gennemgang af dansk og international forskning i behandling med medicinsk cannabis. Ministeriet henviser samtidig til, at evalueringen indikerer, at patienterne i ordningen har en oplevet positiv effekt af behandling med medicinsk cannabis. Indenrigs- og Sundhedsministeriet vurderer endvidere, at det af hensyn til patienterne er vigtigt at sikre medicinsk cannabis som fremtidig behandlingsmulighed under ordnede forhold i sundhedsvæsenet fremfor at overlade patienterne til det illegale cannabismarked.

2.1.2. Priser og tilskud til medicinsk cannabis

Kræftens bekæmpelse fremhæver, at mange patienter oplever, at priserne på de medicinske cannabisprodukter under den nuværende forsøgsordning er høje, hvilket medfører at patienter i stedet køber cannabis illegalt.

Danske Patienter italesætter, at mange patienter har erfaret, at priserne på de medicinske cannabisprodukter er dyre, hvorfor der opfordres til at sidestille tilskud til medicinsk cannabis med øvrig receptpligtig medicin. Danske Patienter anfører samtidig, at en permanent ordning kan medføre, at flere producenter tilslutter sig ordningen, hvilket kan betyde øget konkurrence og produktudbud.

Valcon Medical italesætter forskellen i tilskudsudgifterne mellem forsøgsordningen og den magistrelle ordning med medicinsk cannabis. Valcon Medical så gerne en harmonisering af tilskudsreglerne og fremhæver, at det kan bidrage til mere fair priskonkurrence samt øget gennemsigtighed for patienter og læger.

Apotekerforeningen opfordrer til, at det overvejes at sidestille tilskudsreglerne for medicinsk cannabis med øvrig receptpligtig medicin henset til, at ordningen gøres permanent med lovforslaget.

Gigtforeningen gør opmærksom på, at mange patienter oplever, at prisen på medicinske cannabisprodukter under forsøgsordningen udgør en barriere for at benytte ordningen. Gigtforeningen opfordrer til, at tilskudsreglerne for medicinsk cannabis harmoniseres med tilskudsordningen til receptpligtig medicin.

Medlemmer af referencegruppen for medicinsk cannabis fremhæver, at den nuværende tilskudsordning til medicinsk cannabis ikke bør videreføres med en permanent ordning med medicinsk cannabis. Det anbefales i stedet en harmonisering af tilskudsreglerne.

Medicinsk Cannabis Industri kritiserer, at der følger to forskellige tilskudsmodeller for henholdsvis den nuværende forsøgsordning med medicinsk cannabis og den magistrelle ordning med medicinsk cannabis, hvorfor der italesættes et behov for en harmonisering af tilskudsreglerne.

Valeos Pharma italesætter, at tilskudsreglerne for medicinsk cannabis bør sidestilles med øvrig receptpligtig, tilskudsberettiget medicin. Det påpeges samtidig, at den nuværende tilskudsordning udgør en hæmsko for udbredelsen af medicinsk cannabis.

Stenocare opfordrer til, at tilskudsreglerne for medicinsk cannabis harmoniseres med receptpligtig medicin. Stenocare anfører, at der ligeledes skal være en mere tydelig praksis for, hvornår magistrelle medicinske cannabisprodukter skal kunne ordineres til patienter henset til, at ordningen gøres permanent.

DanCann Pharma anfører, at det er vigtigt at understøtte tilgængeligheden af medicinsk cannabis som behandlingsmulighed for patienterne. På den baggrund så DanCann Pharma gerne, at tilskuddet til medicinsk cannabis sidestilles med øvrig receptpligtig, tilskudsberettiget medicin.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet bemærker, at det følger af den politiske aftale om permanent ordning med medicinsk cannabis, at tilskuddet til medicinsk cannabis videreføres i uændret form. Indenrigs- og Sundhedsministeriet bemærker endvidere, at

tilskud til medicinsk cannabis er reguleret i bekendtgørelse om tilskud til cannabislut-produkter, og at en ændring i tilskudssatsen til medicinsk cannabis ikke forudsætter lovændring. Ministeriet bemærker slutteligt, at magistrel fremstilling af lægemidler, herunder lægemidler med indhold af cannabis, er reguleret af regler i lov om apoteksvirksomhed. Der lægges med dette lovforslag ikke op til en ændring af reglerne om magistrel fremstilling af lægemidler, som fortsat vil kunne finde sted i henhold til reglerne herom.

2.1.3. Vejledning til læger om behandling med medicinsk cannabis

Kræftens Bekæmpelse beretter, at mange patienter oplever, at deres praktiserende læge ikke ønsker at gå i dialog om behandling med medicinsk cannabis og ligeledes ikke vil udskrive recept på medicinsk cannabis. På den baggrund fremhæver Kræftens Bekæmpelse, at der er behov for styrket vejledning til de praktiserende læger om behandling med medicinsk cannabis.

Danske Patienter fremhæver, at der er behov for en styrket vejledning til læger om behandling med medicinsk cannabis, såfremt ordningen med medicinsk cannabis skal komme patienterne yderligere til gavn.

Gigtforeningen pointerer at vejledningen til læger og patienter om behandling med medicinsk cannabis er afgørende, samt at vejledningen bør styrkes og udbredes.

Medlemmer af referencegruppen for medicinsk cannabis opfordrer til, at der sikres adgang til en klinisk behandlingsvejledning for læger om behandling med medicinsk cannabis. Der opfordres endvidere til, at sundhedsmyndighederne publicerer vejledningen, som Dansk Selskab for Klinisk Cannabismedicin har udgivet.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet henviser til den politiske aftale, der blev indgået mellem regeringen og aftalepartierne, hvor det fremgår, at der som led i den politiske aftale skal arbejdes for at styrke Lægemiddelstyrelsens vejledning til læger om behandling med medicinsk cannabis. Indenrigs- og Sundhedsministeriet bemærker endvidere, at eventuelle ændringer i Lægemiddelstyrelsens vejledning ikke forudsætter lovændring.

2.1.4. Formel genfremsettelse efter notifikation for EU-Kommissionen

Ministeriet gør opmærksom på, at lovforslaget blandt andet har til formål at genfremsette relevante bestemmelser med henblik på notificering ved EU-Kommissionen. Det indebærer, at en række bestemmelser i gældende lov om forsøgsordning medicinsk cannabis genfremsettes i uændret form i nærværende lovforslag. Indenrigs- og Sundhedsministeriet bemærker i den forbindelse, at en række interessenter har afgivet høringsvar, der kommenterer på bestemmelser, som allerede er reguleret i gældende lovgivning og som genfremsettes.

2.1.5. Lægeligt kørselsforbud ved behandling med medicinsk cannabis

Danske Patienter bemærker, at det lægelige kørselsforbud ved behandling med medicinsk cannabis ikke adresseres i lovforslaget. Danske Patienter ser endvidere gerne, at det lægefaglige kørselsforbud ved behandling med medicinsk cannabis ophører.

Medlemmer af referencegruppen for medicinsk cannabis opfordrer til, at kørselsreglerne ved behandling med medicinsk cannabis justeres. Der opfordres til, at der bør gælde samme regler for kørsel ved medicinsk cannabis som ved godkendte cannabislægemidler.

DanCann Pharma anbefaler, at det lægelige kørselsforbud ved handling med medicinsk cannabis tilpasses i overensstemmelse med retningslinjerne for kørsel ved godkendte cannabisbaserede lægemidler.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet bemærker, at en eventuel ændring af det lægelige kørselsforbud ved behandling med medicinsk cannabis ikke forudsætter lovændring. Ministeriet henviser endvidere til den politiske aftale indgået mellem regeringen og aftalepartier, hvoraf det fremgår, at Styrelsen for Patientsikkerhed vil gennemgå og opdatere det sundhedsfaglige grundlag for styrelsens anbefaling om udstedelse af lægeligt kørselsforbud.

2.1.6. Patientsikkerhed og bivirkninger ved behandling med medicinsk cannabis

Dansk Selskab for Almen Medicin fremhæver, at det er afgørende, at der udarbejdes produktresuméer og produktbeskrivelser for alle cannabisprodukter i ordningen.

Gigtforeningen fremhæver, at der bør etableres et system for bivirkningsindberetning ved behandling med medicinsk cannabis.

DanCann Pharma opfordrer til, at data om indberettede bivirkninger fra behandling med medicinsk cannabis anvendes aktivt i kommunikationen samt oplysningen over for blandt andet læger.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet oplyser, at læger, der ordinerer medicinsk cannabis til patienter, har skærpet indberetningspligt. Dette indebærer, at læger skal indberette alle formodede bivirkninger hos patienter, som er i behandling eller har været behandlet med cannabislutprodukter til Lægemiddelstyrelsen. Ministeriet kan endvidere oplyse, at Lægemiddelstyrelsen udgiver en årlig rapport om bivirkningsindberetningerne.

2.1.7. Import af API (aktive stoffer) fra EU/EØS-lande

Valcon Medical italesætter, hvilke muligheder som initiativet om import af API fra EU/EØS-lande i lovforslaget indebærer, herunder om API'en kan benyttes til videreforarbejdning og efterfølgende eksport samt til produktoptagelse i den danske ordning. Valcon Medical har i den forbindelse også italesat, om forslaget giver mulighed for at udføre kontraktarbejde for udenlandske virksomheder.

Stenocare anfører, at forslaget om import af API fra EU/EØS-lande kan medføre en underminering af Danmarks renommé som troværdig fremstiller af medicinsk cannabis. Stenocare understreger i den sammenhæng, at det er vigtigt, at importeret API efterlever gældende kvalitetsstandarder.

DanCann Pharma italesætter, at det bør være muligt for erhvervet at eksportere API importeret fra EU/EØS-lande forudsat at gældende kvalitets- og sikkerhedsstandarder efterleves.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet kan oplyse, at forslaget om import af API fra EU/EØS-lande gør det muligt for danske virksomheder at videreforarbejde med henblik på, at disse produkter kan eksporteres samt optages på Lægemiddelstyrelsens liste. For så vidt angår kontraktarbejde kan Indenrigs- og Sundhedsministeriet oplyse, at forslaget om import af API ikke gør det muligt for danske virksomheder udføre kontraktarbejde for udenlandske virksomheder til fremstillingsaktiviteter. Ministeriet kan endvidere oplyse, at det er muligt for danske cannabisvirksomheder at overlade aktiviteter til andre kontrakttagere i Danmark og for analyser kan der udlægges i kontrakt til kontrakttagere i andre EU/EØS-lande. Ministeriet vurderer, at initiativets formål fremgår tydeligt af lovforslagets almindelige bemærkninger pkt. 3.5. Hvad angår kvalitetsstandarder bemærker ministeriet, at det fremgår af bemærkninger til forslaget, at Lægemiddelstyrelsen i forbindelse med en ansøgning om optagelse af et produkt kan få indsendt fuld dokumentation for kvaliteten af den anvendte cannabis som API.

2.1.8. Mulighed for anvendelse af pesticider i dyrkning af medicinsk cannabis

Medicinsk Cannabis Industri fremhæver en række pesticider, som foreningen gerne ser mulig at anvende i dyrkningen af cannabis til medicinsk brug. Medicinsk Cannabis Industri italesætter samtidig, at forslaget kun muliggør brug af pesticider til produkter beregnet til peroral anvendelse. Foreningen gør opmærksom på, at de også gerne så, at anvendelsen af pesticider blev muligt for produkter beregnet til inhalation.

Valeos Pharma fremhæver, at der bør udarbejdes en positivliste over pesticider, som vil kunne anvendes i dyrkningen af cannabis til medicinsk brug. Det påpeges samtidig, at det under den nuværende forsøgsordning har været muligt at dyrke medicinsk cannabis uden brug af pesticider i kontrollerede produktionsmiljøer.

Stenocare anbefaler, at det ikke gøres muligt at anvende pesticider i dyrkningen af cannabis til medicinsk brug. Stenocare lægger blandt andet vægt på, at industrien har indrettet produktionen efter, at den foregår uden pesticider. Det fremhæves ligeledes, at forbuddet mod anvendelse af pesticider bør opretholdes af hensyn til troværdigheden af de medicinske cannabisprodukter.

Ministeriet bemærker, at der med lovforslaget åbnes op for at anvende pesticider i dyrkning af cannabis til medicinsk brug. Indenrigs- og Sundhedsministeriet gør opmærksom på, at godkendelser om ibrugtagning af konkrete pesticider ikke er under ministeriets ressort, og kan i den forbindelse henvises til, at Miljøstyrelsen håndterer ansøgninger om ibrugtagning af pesticider. Indenrigs- og Sundhedsministeriet bemærker ligeledes, at det følger af den politiske aftale om permanent ordning med medicinsk cannabis, at der er politisk opbakning til, at industrien skal have mulighed for at anvende pesticider i dyrkningen af medicinsk cannabis. Ministeriet er opmærksomt på, at dele af cannabisindustrien har et ønske om, at muligheden for anvendelse af pesticider udvides til bl.a. at omfatte produkter beregnet til inhalation. For at sikre lige konkurrencevilkår har ministeriet på baggrund af denne tilbagemelding justeret lovforslaget, således at det ikke længere fremgår, at pesticider kun kan anvendes til medicinske cannabisprodukter beregnet til oral anvendelse. Ændringen skal sikre, at erhvervet eksempelvis får mulighed for at anvende pesticider i produkter beregnet til inhalation og hermed understøtte, at den danske cannabisindustri kan anvende pesticider til samme type cannabisprodukter som øvrige EU/EØS-lande. Ministeriet kan i den sammenhæng oplyse, at relevante bekendtgørelser vil blive justeret, hvoraf det vil fremgå, hvilke grænseværdier for

pesticider der vil være for forskellige produkter, herunder eksempelvis for produkter beregnet til inhalation. Justeringen af bekendtgørelserne vil komme i offentlig høring.

2.1.9. Sagsbehandling og godkendelse af produktansøgninger

Medicinsk Cannabis Industri gør opmærksom på, at Lægemiddelstyrelsen har fastsat servicemål for produktgodkendelser på 70 dage. Medicinsk Cannabis Industri italesætter ønske om, at servicemålet skrives ind i loven. Medicinsk Cannabis Industri så ligeledes gerne, at det blev muligt at indsende flere produktansøgninger samtidig.

Ministeriet er meget opmærksom på, at smidig og effektiv sagsbehandling er vigtigt for erhvervet. Indenrigs- og Sundhedsministeriet kan oplyse, at det er aftalt i den politiske aftale om permanent ordning med medicinsk cannabis, at Lægemiddelstyrelsens vejledning til cannabisproducenter skal forbedres med henblik på at nedbringe sagsbehandlingstiden for virksomhederne. Ministeriet tager forslaget om, at Lægemiddelstyrelsens sagsbehandlingstid skal fastsættes ved lov til efterretning, men vurderer på nuværende tidspunkt ikke, et sådan krav vil være hensigtsmæssigt.

2.1.10. Salg af cannabisprodukter med THCA

Medicinsk Cannabis Industri kritiserer, at en række virksomheder lovligt har mulighed for at sælge cannabisprodukter med THCA uden krav om efterlevelse af samme regulering, som den medicinske cannabisindustri er påkrævet. Medicinsk Cannabis Industri fremhæver i den sammenhæng, at denne forskel bidrager til ulige konkurrenceforhold. Medicinsk Cannabis Industri anfører på den baggrund, at salget af THCA-produkter bør forbydes.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet er opmærksomme på sagen og henviser til det igangværende arbejde, hvor Sundhedsstyrelsen i samarbejde med Lægemiddelstyrelsen og retskemiske eksperter vurderer, om bekendtgørelsen om euforiserende stoffer bør tilpasses.