



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 12. februar 2013
Enhed: Sundhedsjura og læ-
gemiddelpolitik
Sagsbeh.: DEPGST
Sags nr.: 1300464
Dok nr.: 1146808

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 22. januar 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 314 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 314:

"Finder ministeren det rimeligt, at Hans Christian Gydesen får afslag på medicintilskud, når hans læge kan henvise til, at han ikke tåler anden medicin? Kan det endvidere være rigtigt, at Hans Christian Gydesen skal afprøve forskelligt medicin, når hans læge allerede kender det præparat, der virker Bedst? jf. SUU alm. del - bilag 135 (intern)."

Svar:

Indledningsvis kan oplyses, at spørgsmålet omhandler de såkaldte enkelttilskud, som Sundhedsstyrelsen kan bevilge til borgere på baggrund af en ansøgning fra borgerens læge.

Godkendelser af ansøgninger om enkelttilskud beror alene på en faglig vurdering, der foretages af Sundhedsstyrelsen (tidl. Lægemiddelstyrelsen).

Sundhedsstyrelsen har oplyst, at borgeren har søgt om tilskud til et præparat, hvis tilskud bortfaldt i november 2010 som følge af, at der findes en række billigere lægemidler, der virker lige så godt som de dyrere lægemidler. Generelt set ændres kvaliteten af behandlingen ikke ved at skifte til de billigere lægemidler, men der er i særlige tilfælde mulighed for at bevilge enkelttilskud til patientens køb af et lægemiddel uden generelt tilskud.

Der kan bevilges enkelttilskud, når kriterierne i § 6 i bekendtgørelse nr. 180 af den 17. marts 2005, er opfyldt. Heraf fremgår, at Sundhedsstyrelsen ved vurderingen af, om der skal ydes enkelttilskud, lægger vægt på,

- 1) om lægemidlet er af særlig behandlingsmæssig betydning for patienten, herunder om det har vist effekt på patienten, eller den forventede effekt må anses for overvejende sandsynlig, og
- 2) om andre relevante behandlingsmetoder i det konkrete tilfælde er fundet utilstrækkelige eller uhensigtsmæssige.

Sundhedsstyrelsen har oplyst, at de vejledende kriterier for, hvilke lægemidler der som hovedregel skal have været forsøgt forud for, at der kan bevilges enkelttilskud, fremgår af Sundhedsstyrelsens vejledende kriterier for enkelttilskud til angiotensin-II antagonist:

<http://laegemiddelstyrelsen.dk/da/topics/statistik,-priser-og-tilskud/tilskud-til-medicin/individuelle-tilskud/enkeltilskud/vejledende-kriterier/hjertekarsygdomme-angiotensin-ii-antagon---aliskiren>

Sundhedsstyrelsen har endvidere oplyst, at borgerens læge kan genansøge Sundhedsstyrelsen om enkelttilskud til patienten, såfremt der måtte være fremkommet nye oplysninger af betydning for styrelsens vurdering af sagen.

Ministeriet kan ikke gå ind i den konkrete faglige beslutning, som er truffet af Sundhedsstyrelsen.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Griith Strøbæk