

Referat af Medicintilskudsnetts møde nr. 421, tirsdag den 18. november 2014.

Tid og sted:

Mødet fandt sted i Sundhedsstyrelsen, Axel Heides Gade 1, 2300 København S, tirsdag den 18. november 2014.

I mødet deltog:

Nævnsmedlemmer:

Ellen-Christine Beiter
Nina Bjarnason
Palle Mark Christensen (formand)
Thomas Gjørup
Frank Ingemann Jensen (Danske Regioner)
Thorkil Clement Kjær (patient- og forbrugerrepræsentant)
John Larsen
John Teilmann Larsen

Sekretariat:

Erik Carlsen
Helle Holst
Karen Kolenda
Morten Krydsfeldt
Nikolai Laursen
Ulla Kirkegaard Madsen
Michael Røder
Mitra Salout
Safiye Øzer

I mødet deltog endvidere Kenneth Skov som led i hans speciallægeuddannelse til klinisk farmakolog.

Referent: Karen Kolenda

Dagsorden for mødet:

1. 1. Referat fra møde nr. 419 den 21. oktober 2014.
2. 2. Meddelelser fra formanden.
3. 3. Habilitet.
4. 4. Meddelelser fra sekretariatet.
Månedstatistik.

2. Ansøgning om generelt tilskud.
 1. Duaklir Genuair (acclinidium+formoterol): KOL

3. Lægemidler mod aktiniske keratoser og enkelttilskud.

4. Brev fra Lundbeck Pharma A/S om tilskud til Selincro.
 5. Individuelle tilskudsansøgninger.
 6. Eventuelt.
-

Meddelelser og beslutninger truffet på mødet:

Ad 1. 1. Godkendelse af referat fra Medicintilskudsnetts møde nr. 419 den 21. oktober 2014.

Referatet blev godkendt.

Ad 1. 2. Meddelelser fra formanden.

- Formanden omtalte og kommenterede dels Lif's negative omtale i Altinget.dk, MedWatch og Dagens Pharma af Medicintilskudsnetts arbejde dels Sundhedsstyrelsens afvisning af kritikken bragt i MedWatch.
- Formanden orienterede om, at han har sagt ja til at holde oplæg på Lif's market access netværks kursus den 27. november 2014. Man har ønsket, at fokus skulle være på
 - * Revurderinger herunder hvordan revurderingsområder vælges
 - * Samarbejde med RADS i forbindelse med at de også nu arbejder med primærsektor områder
 - * Medicintilskudsnetts – og min – holdning til økonomiske analyser i ansøgningerne
- Formanden orienterede om, at han snarest muligt vil holde et orienteringsmøde med formanden for RADS, Jørgen Schiøler Christensen om snitfladerne mellem RADS og Medicintilskudsnetts arbejde.

Ad 1. 3. Habilitet.

Thorkil Clement Kjær erklærede sig inhabil i dagsordenens punkt 2.1.

Ad 1. 4. Meddelelser fra sekretariatet.

- Sekretariatet orienterede om, at Sundhedsstyrelsen har bragt en notits i Ugeskrift for læger den 27. oktober 2014 om ansøgning om terminaltilskud. Notitsen har fokus på hvilket tidspunkt i forhold til forventet rest levetid, det er relevant at ansøge om terminaltilskud til en patient. Samt på at orientere Sundhedsstyrelsen hvis en patient ikke længere er døende.
- Sekretariatet orienterede om, at der i forbindelse med Finansloven for 2015 er afsat 22 mio. kr. årligt, med henblik på, at kronikertilskud ydes automatisk med virkning

fra den 1. januar 2016. Med automatisk kroniktilskud sikres det, at borgere med et stort medicinforbrug, og herunder særligt svage patienter ikke skal være opmærksom på, at lægen skal ansøge Sundhedsstyrelsen om kroniktilskud. Forslaget medfører således en lettelse for både borgere og læger.

Ad 2. Ansøgning om generelt tilskud.

1. Duaklir Genuair (aclidinium+formoterol): KOL. Ansøgningen indstilles til generelt tilskud uden klausulering.

Nævnet begrundet sin indstilling med, at lægemidlets pris efter nævnets vurdering står i et rimeligt forhold til dets behandlingsmæssige værdi. Dette gælder, når behandling med Duaklir Genuair stilles over for behandling med andre kombinationer med langtidsvirkende muskarinreceptor-antagonist og langtidsvirkende beta2-receptor agonist samt med enkeltstofferne hver for sig.

Der er udført studier over for placebo, aclidinium og formoterol. Studierne viser, at effekten målt som forbedring i FEV1 af kombinationen aclidinium og formoterol er signifikant bedre end med placebo, med aclidinium alene og med formoterol alene. Der er ikke udført sammenlignende studier over for andre kombinationer, men vi har lagt til grund for indstillingen, at effekten er sammenlignelig. Dertil kommer, at behandlingsprisen for Duaklir Genuair er på samme niveau som andre kombinationer med langtidsvirkende muskarinreceptor-antagonist og langtidsvirkende beta2-receptor agonist.

Ad 3. Lægemidler mod aktiniske keratoser og enkelttilskud.

Nævnet fortsatte sine drøftelser af vejledende kriterier for enkelttilskud til lægemidler mod aktiniske keratoser på baggrund af dels Guidelines vedrørende behandling af aktiniske keratoser af 22. september 2014, udarbejdet for Dansk Dermatologisk Selskab, behandlingspriser og relevante forbrugsdata fra Lægemiddelstatistikregisteret.

På dette grundlag kunne nævnet anbefale, at for patienter med aktiniske keratoser, som lægen har vurderet er bedst egnede til ikke fysisk behandling, kan der på lige fod bevilges enkelttilskud til Aldara eller Picato.

Ad 4. Brev fra Lundbeck Pharma A/S om tilskud til Selincro.

Nævnet drøftede brev af 10. oktober 2014 fra Lundbeck Pharma A/S om patienters mulighed for at få enkelttilskud til Selincro mod alkoholafhængighed.

Nævnet er bekendt med, at Sundhedsstyrelsen er ved at udarbejde en National Klinisk Retningslinje om alkoholbehandling i Danmark. Derfor anbefaler nævnet, at drøftelse af i hvilke tilfælde, der bør bevilges enkelttilskud til Selincro, afventer færdiggørelsen af denne retningslinje. Samtidig foreslår nævnet, at man vurderer i hvilke tilfælde, der bør bevilges enkelttilskud til de andre 2 nyere lægemiddelstoffer til behandling af alkoholafhængighed (acamprostat og naltrexon). Nævnet er indstillet på at genoptage spørgsmålet, når den Nationale Kliniske Retningslinje er offentliggjort.

- Ad 5. Individuelle tilskudsansøgninger.
Nævnet behandlede i alt 113 ansøgninger, som sekretariatet ikke umiddelbart fandt, kunne imødekommes. Heraf fik 43 afslag, og i 2 ansøgninger var der behov for indhentning af yderligere oplysninger.
- Ad 6. Eventuelt.
Ingen kommentarer.

På nævnets vegne

Palle Mark Christensen
Formand