Revurdering af tilskudsstatus for lægemidler mod Demens

Medicintilskudsnævnet har modtaget bidrag fra følgende:

- Danmarks Apotekerforening

Medicintilskudsnævnet, 8. september 2015

Danmarks Apotekerforening
Kanonbådsvej 10 · Postboks 2181 · 1017 København K
Telefon 33 76 76 00 · Fax 33 76 76 99
apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk · www.apotekerforeningen.dk

Medicintilskudsnævnet
medicintilskudsnaevnet@dkma.dk

01-06-2015

610/00005

Præhøring vedr. revurdering af tilskudsstatus for lægemidler mod Parkinsons sygdom og demens (ATC-gruppe NO4 og N06D)

Sundhedsstyrelsen har med meddelelse af 4. marts 2015 oplyst, at Medicintilskudsnævnet over sommeren 2015 vil påbegynde arbejdet med revurdering af tilskudsstatus for lægemidler mod Parkinsons sygdom og demens.

I denne anledning har Sundhedsstyrelsen anmodet om, at eventuelle synspunkter, som kan være relevante for Medicintilskudsnævnets arbejde med revurdering af tilskudsstatus for lægemidler mod Parkinsons sygdom og demens, fremsendes til nævnet.

Apotekerforeningen vil på baggrund heraf gerne opfordre til, at Medicintilskudsnævnet i forbindelse med revurderingen af tilskudsstatus for lægemidlerne i ATC-gruppe N04 og N06D tager hensyn til, at brugere af lægemidler i begge grupper oftest er svage og særligt følsomme overfor ændringer. Selve behandlingen er ligeledes meget følsom, og det bør derfor undgås at påtvinge denne patientgruppe unødvendige medicinskift, men derimod sikre at velbehandlede patienter kan fortsætte en igangværende behandling.

Patientgruppen, der anvender disse lægemidler, er ligeledes primært ældre, der ofte er økonomisk begrænsede. Såfremt de mister tilskud til deres behandling, vil der være risiko for, at behandlingen afbrydes, hvilket kan få afgørende betydning for både sygdomsudvikling og livskvalitet og gøre patienten mere plejekrævende. Det er derfor vigtigt, at velbehandlede patienter kan fortsætte en igangværende behandling, uden at patienten pålægges en merudgift.

Behandling af både Parkinsons sygdom og demens er en specialistopgave. Det er en behandling, der ofte ledsages af bivirkninger af betydende karakter, og der vil oftest være tale om en individuel dosering. For at kunne varetage behandlingen mest hensigtsmæssigt er det vigtigt, at der kan opnås tilskud indenfor alle terapeutiske grupper af hensyn til de individuelle doseringer.

Apotekerforeningen bemærker desuden, at lægemidlet pramipexol desuden anvendes ved behandling af Restless Legs Syndrom. En ændret tilskudsstatus for dette lægemiddel bør derfor overvejes i forhold til begge patientgrupper.

Afslutningsvist vil foreningen gerne opfordre til, at eventuelle tilskudsklausuler

udformes, så de er så enkle og gennemskuelige som muligt for læger og patienter. I den forbindelse bør der som udgangspunkt ikke være forskel på tilskudsstatus for det samme lægemiddel i forskellige styrker, former og pakningsstørrelser.

Med venlig hilsen

Birthe Søndergaard
Sundhedsfaglig direktør