

Revurdering af tilskudsstatus for lægemidler mod Parkinsons sygdom

Medicintilskudsnævnet har modtaget bidrag fra følgende:

- Danmarks Apotekerforening
- UCB

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 N04 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 plejkrævende. 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

København, den 29. maj 2015

Til

Medicintilskudsnævnet

Sundhedsstyrelsen

Axel Heides Gade 1

2300 København S

Vedr. revurdering af tilskud til anti-parkinson medicin

UCB har gennem mange år forsket og udviklet medicin til patienter med neurologiske lidelser og på nuværende tidspunkt har UCB præparatet Neupro (rotigotin) til behandling af Parkinsons sygdom.

UCB anerkender det overordnede mål med revurdering af medicintilskud for at sikre et rationelt brug af medicin, da dette gavner den nuværende og fremtidige behandling af danske patienter med Parkinsons sygdom.

Vi vil med dette brev opfordre medicintilskudsnævnet til i forbindelse med revurdering af medicin til Parkinson behandling at foretage en grundig analyse af den danske behandlingsindsats, herunder også udskrivningsmønstre.

UCB antager desuden, at Medicintilskudsnævnet anerkender de grundlæggende principper for behandling af Parkinsons sygdom, som understreger behovet for individualiseret behandling, og forudsætter at den behandlende læge har adgang til en bred vifte af lægemidler.

Behandling af Parkinsons sygdom

De danske neurologer med speciale på Parkinson området har i DANMODIS udarbejdet et grundigt behandlingsreferenceprogram i 2011, og senest har Dansk Neurologisk Selskab revideret deres nationale behandlingsinstruks (25. jan. 2015) og -strategi dokument (22. feb. 2015)

Disse nationale faglige behandlingsvejledninger lægger op til, at afhængig af patientens alder, symptomer (motoriske /non-motoriske) og patient præferencer anbefales forskellige præparater og som udgangspunkt ønskes en jævn dopamin stimulation gennem døgnet.

Eksempelvis skrives i referenceprogrammet:

- Valg af medicinsk behandlingsstrategi tager overordnet udgangspunkt i at erstatte den faldende mængde dopaminerge stimulation i striatum som opstår som følge af tabet af dopaminerge neuroner i substantia nigra.
- Det er ikke muligt at identificere et enkelt førstevalgspræparat til behandling ved de tidlige symptomer på Parkinsons sygdom. Valg af behandling er derfor afhængig af de kliniske forhold og patientens alder og præferencer efter information om de enkelte stoffers egenskaber.

Eksempelvis skrives i den opdaterede instruks:

- Generelt kan de enkelte præparater med fordel kombineres senere i sygdomsforløbet, hvorved daglig dosis af levodopa kan holdes så lav som muligt.

Behandling med Neupro (Rotigotin)

Neupro virker ved at stimulerer dopamin receptorer (dopamin agonist) og blev introduceret i 2007 i Danmark.

I sin egenskab af at være det eneste depotplaster til Parkinson behandling, optages rotigotin, det aktive stof i Neupro, gennem huden med en jævn koncentration i blodet hen over døgnnet. Det har indtil nu opfyldt behovet hos de mange patienter med Parkinson sygdom i både tidlig og senere faser, der specielt er udfordret af gastro intestinale gener og dermed optagelse af peroral behandling.

Ses på forbrugsudviklingen i Danmark ligger Neupro ganske stabilt med omkring 500 patienter i aktiv behandling og sammenlignet med andre lande ligger forbruget i Danmark relativt lavere.

På baggrund af det relativt lave patientantal er der noget der tyder på, at de danske neurologer overvejende udskriver Neupro til specifikke patientkategorier.

Afslutning

På baggrund af ovennævnte behov for at finde frem til en individuel behandlingsløsning hos patienterne, vil vi fra UCB opfordre tilskudsnettet til at indhente data på forbrugsmønstret og overveje om en eventuel ændring af den nuværende tilskudsstatus af anti parkinson medicin i Danmark ikke blot vil mindske lægernes mulighed for at applicere individualiserede behandlinger mod Parkinsons sygdom med store menneskelige og sundhedsøkonomiske omkostninger til følge.

Med venlig hilsen



UCB Nordic a/s

Jens Agerholm

Market Access Manager, Danmark

jens.agerholm@ucb.com

Telf. 25 600 303