LÆGEMIDDELSTYRELSEN
DANISH MEDICINES AGENCY

Dato 1. oktober 2026
Sagsnr. 2022093773
NIGR

Referat af 5. møde i Referencegruppen for Medicinsk Cannabis den 1. oktober 2026

Deltagere:
Danske Patienter (DP) - Stinne Lillienskjold (deltager online)
Dansk Multipel Sklerose Center (DMSC) – Morten Blinkenberg
Medicinsk Cannabis Industri (MCI) – Leif Hindsted (ordstyrer) og Mariolla Dolleris Schroll
Observatør: Invest in Denmark - Tine Hartmann Nielsen

Lægemiddelstyrelsen (LMST) – Claus Stage, Martine Ølgaard, Nina Grøntved

Afbud:
Danske Patienter (DP) - Judi Olsen
Dansk Selskab for Klinisk Cannabismedicin (DSKCan) – Peter Christian Leutscher og Tina Horsted
Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin (DASAIM) – Rasmus Faurby

Ikke fremmødt:
Dansk Reumatologisk Selskab (DRS) – Oliver Hendricks
Dansk Psykiatrisk Selskab (DPS) – Signe Wegmann Düring

I. Kort velkomst v/Lægemiddelstyrelsen

II. Kort præsentationsrunde

Gruppens medlemmer præsenterede sig selv.

III. Status for ordningen med medicinsk cannabis v/Lægemiddelstyrelsen

LMST gav en status på ordningen med medicinsk cannabis:

Permanentgørelse af forsøgsordningen med medicinsk cannabis
- 1. januar 2026 blev forsøgsordningen gjort permanent
- På baggrund af lov nr. 439 af 6. maj 2025 og en politisk aftale

Nye tiltag i ordningen
- Mulighed for anvendelse af cannabis dyrket i EU/EØS-lande til videreforarbejdning
- Udvidet mulighed for brug af pesticider ved dyrkning af medicinsk cannabis

Virksomheder med tilladelse i ordningen
Fremstilling af cannabisbulk og cannabisudgangsprodukter:
9 (2 udelukkende som kontrakttager for andre virksomheder)
Fremstilling af cannabismellemprodukter:
6 (1 udelukkende som kontrakttager for andre virksomheder)

Produkter optaget i ordningen
Aktuelt er 13 cannabismellemprodukter optaget i ordningen:
2 fra Danmark (opløsning)
6 fra Holland (urtete/inhalationsdamp)
5 fra Canada (opløsning)

Foreløbig orientering om mulige forsyningsproblemer med hollandske produkter

I Holland er myndighederne ved at omlægge markedet for medicinsk cannabis, idet de afvikler det nuværende statslige monopol. Det betyder, at den nuværende eksport gennem Office of Medicinal Cannabis (OMC) forventes at ophøre omkring udgangen af 2026. Den nye markedsmodel i Holland forventes imidlertid først at kunne træde i kraft 1. juli 2028.

Der kan derfor opstå et forsyningsgab på omkring halvandet år eller mere. Det er relevant for Danmark, fordi en stor del af de produkter, der anvendes i ordningen med medicinsk cannabis, er baseret på hollandske produkter fra OMC. De stod for omkring 74 procent af de indløste recepter i 2024 og omkring 70 procent i 2025.

LMST har efter aftale med SKIMs departement kontaktet de hollandske myndigheder for at høre, om der kan være en mulighed for, at de – trods deres udmeldinger herom – kan forsyne det danske marked i overgangsperioden. LMST afventer fortsat svar fra Holland og vil - hvis de siger nej - sørge for at lave en nyhed på vores hjemmeside omkring situationen med det formål at få læger og patienter til at overveje alternativer til de hollandske produkter, herunder fx andre produkter optaget i ordningen. Vi vil også lave en målrettet orientering af cannabisvirksomhederne og Apotekerforeningen.

MCI spurgte, hvordan LMST forholder sig til de mulige kommende forsyningsproblemer med de hollandske produkter.
LMST oplyste, at styrelsen aktuelt afventer tilbagemelding fra OMC om muligheden for fortsat forsyning til danske patienter. Hvis dette ikke er muligt, vil LMST informere via styrelsens nyhedsbrev og kontakte virksomhederne i ordningen og Apotekerforeningen direkte. Formålet er at få læger og patienter til at overveje alternativer til de hollandske produkter, herunder fx andre produkter optaget i ordningen eller evt. magistrel ordination i en overgangsperiode.

Vejledning til lægerne
Opdateret version af Vejledning om lægers behandling af patienter med medicinsk cannabis omfattet af ordningen med medicinsk cannabis udgivet 14. august 2026
Ændringer:

1. Tydeliggjort at medicinsk cannabis ikke er godkendt på samme vis som andre lægemidler.
2. Tilføjet afsnit om betydning af CYP-hæmning af cannabinoider ift. cancerlægemidler (risiko for manglende effekt af prodrugs).
3. Små præciseringer i afsnittet om trafiksikkerhed og kørsel.

MCI spurgte til mulighed for, at LMST fra sin hjemmeside linker eller henviser til DSKCans behandlingsvejledning for cannabisprodukter eller en henvisning fra LMST's hjemmeside. Det ligger ikke inden for LMST's ressort at udarbejde eller formidle behandlingsvejledninger, men LMST vil på referencegruppens opfordring kontakte Sundhedsstyrelsen ang. ønsket om offentliggørelse af link til DSKCans behandlingsvejledning for cannabisprodukter.

Patientresumé
Fra den politiske aftale:
Der vil desuden blive udarbejdet et kort patientresumé (pixiudgave), som læger kan dele med patienterne. Formålet at sikre større viden hos patienterne, om at der findes et lovligt alternativ til det illegale cannabismarked gennem ordination af medicinsk cannabis på recept.
Pixiudgaven er lavet og afventer godkendelse af ministeren. Når den er godkendt, kommer den til at ligge på Lægemiddelstyrelsens hjemmeside.

DMSC spurgte ind til Pixi-udgaven, herunder hvad der står om kørsel. Under afsnittet "Advarsler og forsigtighedsregler" står dette: "*I forhold til regler for bilkørsel, se Styrelsen for Patientsikkerheds "Vejledning om helbredskrav til kørekort" her: https://stps.dk/sundhedsfaglig/koerekort-oghelbredskrav*."
Det blev diskuteret, hvordan reglerne er i andre lande, og om der kan hentes inspiration herfra.
Der blev spurgt til, om der gælder en grænse for, hvor meget cannabis man må have i blodet. LMST vil på baggrund af mødet kontakte STPS og bede om status på arbejdet med opdatering af Vejledning om helbredskrav til kørekort.

Opfølgning efter mødet: Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) har oplyst, at styrelsen ikke har myndighed til at fastsætte regler om, hvem der lovligt må føre motorkøretøj under behandling med THC-holdige lægemidler. Denne myndighed ligger hos Transportministeriet.

STPS har efter anmodning fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet i 2025 udarbejdet et forslag til, under hvilke forudsætninger behandling med THC-holdige lægemidler eventuelt kan være forenelig med bevarelse af retten til at føre motorkøretøj. STPS er efterfølgende ikke blevet orienteret om, hvorvidt ministerierne har planer om at ændre retningslinjerne på området.

IV. Status for THCA-problematikken – og kategorisering som euforiserende stof. Det er muligt at købe lovligt cannabis på nettet, som ikke er myndighedsgodkendt eller kvalitetssikret – se fx weedshop.dk v /MCI

MCI bragte problematikken med THC-syre (THCA) op og peger på, at der i dag sælges cannabisprodukter med høje koncentrationer af THCA, som ikke er omfattet af reguleringen af cannabis som euforiserende stof, når THC-indholdet er under 0,2 %.

LMST oplyste, at Sundhedsstyrelsen har udarbejdet et udkast til indstilling om regulering af THCA som euforiserende stof. Sundheds- og Kirkeministeriet og Justitsministeriet drøfter sammen med Sundhedsstyrelsen og Lægemiddelstyrelsen samt Rigsadvokaten og Rigspolitiet, hvorvidt den i udkastet beskrevne løsning vil kunne fungere i praksis for de retshåndhævende myndigheder. Herefter vil Sundheds- og Kirkeministeriet inddrage andre relevante fagministerier og deres styrelser, inden et udkast til bekendtgørelse sendes i offentlig høring, så også de relevante brancheforeninger mv. kan bidrage med deres synspunkter, før der tages endelig beslutning om et forbud mod THCA.
Den grundige og brede inddragelse skyldes, at der er tale om en kompliceret sag, hvor der ud over hensynet til at imødegå det sundhedsmæssige problem, som salget af produkter med et højt THCA-indhold vurderes at udgøre, også kan være et hensyn at tage til helt legitime erhvervsmæssige interesser. Et forbud mod THCA skal således være fornuftigt og effektivt i den forstand, at det rammer de cannabisbaserede produkter, der kan bruges som rusmiddel, men ikke rammer produkter, som tjener nyttige formål og ikke kan bruges som rusmiddel (fx isoleringsmateriale af hamp), og som i øvrigt kan være baseret på cannabisplanter, der er lovligt dyrket af danske landmænd med tilladelse til dyrkning af industrihamp. (SUU, Alm.del - 2024-25 - Endeligt svar på spørgsmål 671: MFU spm. om ministeren vil kommentere på artiklen Falske joints åbent til salg i kiosker fra Valby til Virum. På Nørrebro har ekspedienten Kasper længe været skeptisk fra Berlingske.dk den 23. juli 2025)

V. Drøftelse af den tyske model for medicinsk cannabis (telemedicin) – og i tanker ift. en dansk kontekst. Kunne det være det bedste alternativ? v/MCI

MCI oplyste, at der i Tyskland findes en offentlig liste over læger og klinikker, som ordinerer medicinsk cannabis. Det er bl.a. muligt mod betaling og via et spørgeskema på en hjemmeside at få udskrevet en recept på medicinsk cannabis, som herefter udleveres fra et apotek, eventuelt via forsendelse. MCI vurderer, at denne mulighed har flyttet mange patienter fra det illegale marked og dermed bidraget til at gøre prisen på medicinsk cannabis konkurrencedygtig.

VI. Hvad der skal ske når referencegruppens "mandat" udløber. v/MCI

Det blev i forbindelse med den politiske aftale besluttet, at referencegruppen skulle videreføres i 2025 og 2026. Dette er derfor gruppens sidste møde i dette regi.
Behovet for at videreføre gruppen og det fremtidige format blev diskuteret. Da ordningen er blevet gjort permanent, og udfordringerne særligt vedrører behandlingsdelen, blev det diskuteret, om en gruppe eventuelt kunne nedsættes under Sundhedsstyrelsen.

Referencegruppen overvejer at kontakte Sundheds- og Kirkeministeren ang. videreførelse af referencegruppen.

XI. Konklusioner og afrunding
Der blev takket for i dag og referencegruppen udtrykte ønske om at mødes igen i et andet regi.