

Til Virksomheden

### **Revurdering af tilskudsstatus for lægemidler mod diabetes**

Sundhedsstyrelsen har revurderet tilskudsstatus for lægemidler i ATC-gruppe A10, der per 3. juni 2013 er godkendt til markedsføring i Danmark, og som er eller har været markedsført.

10. juni 2013

Vi vedlægger vores afgørelse.

Sagsnummer:  
2012011786

Nedenfor følger en oversigt over de af jeres virksomheds lægemidler, der er omfattet af afgørelsen.

.....

Afgørelsen vedrører samtlige styrker og pakningsstørrelser af lægemidlerne.

Med venlig hilsen



Elisabeth Thomsen

Til de på vedlagte liste anførte virksomheder

## **Afgørelse om fremtidig tilskudsstatus for lægemidler mod diabetes i ATC-gruppe A10**

Vi afslutter med denne afgørelse revurdering af tilskudsstatus for lægemidler mod diabetes i ATC-gruppe A10, som per den 3. juni 2013 er godkendt til markedsføring i Danmark, og som er eller har været markedsført.

10. juni 2013

Afgørelsen får virkning fra den **11. november 2013**. For sitagliptin tabletter 25 og 50 mg får afgørelsen virkning fra den 24. juni 2013.

Sagsnummer:  
2012011786

Nedenfor følger sagsfremstilling, lovgrundlag, afgørelse, begrundelse, klagevejledning samt information om ændringerne.

### **Sagsfremstilling**

Medicintilskudsrådet har afgivet indstilling om lægemidlernes fremtidige tilskudsstatus den 2. maj 2013.

Nævnets indstilling med referencer og bilag kan ses på vores hjemmeside, [www.laegemiddelstyrelsen.dk](http://www.laegemiddelstyrelsen.dk) > Priser og medicintilskud > Tilskud til medicin > Generelle tilskud > Revurdering > Se alle nyheder > Nyhed af 8. maj 2013<sup>1</sup>.

Forinden har nævnet haft tre forskellige forslag til indstilling i høring hos berørte virksomheder, relevante videnskabelige selskaber og patientforeninger, Lægeforeningen, PLO, Apotekerforeningen og JDRF – Fonden for diabetesforskning. Disse forslag til indstilling samt de indkomne høringssvar kan ligeledes ses på vores hjemmeside, jf. ovennævnte nyhed. Vi henviser til nævnets indstilling for mere detaljerede oplysninger om sagsforløbet.

---

<sup>1</sup> <http://lmst.dk/da/topics/statistik,-priser-og-tilskud/tilskud-til-medicin/generelle-tilskud/revurdering/nyheder/medicintilskudsraets-endaelige-indstil--d-diabetes>

## **Lovgrundlag**

Reglerne om regionalt tilskud til lægemidler fremgår af afsnit X i sundhedsloven, jf. lovbekendtgørelse nr. 913 af den 13. juli 2010.

Revurdering og tilbagekaldelse af tilskud sker med hjemmel i § 3 og § 4 i bekendtgørelse nr. 180 af 17. marts 2005 om medicintilskud ("medicintilskudsbekendtgørelsen").

Revurderingen er foretaget i overensstemmelse med vores "Vejledning om procedure for revurderinger af lægemidlers tilskudsstatus" af 8. juni 2005 samt "Retningslinjer for vurdering og sammenligning af lægemidler ved revurdering af lægemidlers tilskudsstatus" af 4. juli 2006.

Dokumenterne kan findes på [www.laegemiddelstyrelsen.dk](http://www.laegemiddelstyrelsen.dk) > Statistik, priser og tilskud > Tilskud til medicin > Generelle tilskud > Revurdering > Vejledninger. Medicintilskudsbekendtgørelsen og sundhedsloven kan findes på [www.retsinfo.dk](http://www.retsinfo.dk).

## **Afgørelse**

### **1.**

Lægemidler med indhold af lægemiddelstofferne

- insulin (human) (A10AB01, A10AC01, A10AD01)
- insulin lispro (A10AB04, A10AD04)
- insulin aspart (A10AB05, A10AD05)
- insulin glulisin (A10AB06)
- insulin glargin (A10AE04),
  - injektionsvæske, opløsning, cylinderampul (Lantus)
  - injektionsvæske, opløsning, fyldt pen (Lantus Solo Star)
- insulin detemir (A10AE05)

**bevarer** gældende tilskudsstatus: **generelt tilskud**.

### **2.**

Lægemidler med indhold af lægemiddelstoffet

- insulin glargin (A10AE04),
  - injektionsvæske, opløsning, enkeltdosisbeholder (Lantus Optiset)

**ændrer** tilskudsstatus fra generelt tilskud til **ikke generelt tilskud**.

### **3.**

Lægemidler med indhold af lægemiddelstoffet

- insulin degludec (A10AE?)

**bevarer** gældende tilskudsstatus: **ikke generelt tilskud.**

#### 4.

Lægemidler med indhold af lægemiddelstoffet

- metformin (A10BA02)

**bevarer** gældende tilskudsstatus: **generelt tilskud.**

#### 5.

Lægemidler med indhold af lægemiddelstofferne

- glipizid (A10BB07)
- gliclazid (A10BB09)
- glimepirid (A10BB12)

**bevarer** gældende tilskudsstatus: **generelt tilskud.**

#### 6.

Lægemidler med indhold af lægemiddelstofferne

- glibenclamid (A10BB01)
- tolbutamid (A10BB03)

**ændrer** tilskudsstatus fra generelt tilskud til **ikke generelt tilskud.**

#### 7.

Lægemidler med indhold af lægemiddelstofferne

- rosiglitazon (A10BG02)
- pioglitazon (A10BG03)
- metformin og rosiglitazon (A10BD03)
- glimepirid og rosiglitazon (A10BD04)

**ændrer** tilskudsstatus fra generelt tilskud til **ikke generelt tilskud.**

#### 8.

Lægemidler med indhold af lægemiddelstofferne

- sitagliptin (A10BH01)
  - filmovertrukne tabletter i styrken 100 mg
- vildagliptin (A10BH02)
- saxagliptin (A10BH03)
- linagliptin (A10BH05)

- metformin og sitagliptin (A10BD07)
- metformin og vildagliptin (A10BD08)
- metformin og saxagliptin (A10BD10)
- metformin og linagliptin (A10BD11)

**bevarer** gældende tilskudsstatus: **generelt tilskud**.

## 9.

Lægemidler med indhold af lægemiddelstoffet

- sitagliptin (A10BH01)
  - filmovertrukne tabletter i styrkerne 25 og 50 mg

**ændrer** tilskudsstatus fra ikke generelt tilskud til **generelt tilskud**.

## 10.

Lægemidler med indhold af lægemiddelstoffet

- acarbose (A10BF01)

**ændrer** tilskudsstatus fra generelt tilskud til **ikke generelt tilskud**.

## 11.

Lægemidler med indhold af lægemiddelstoffet

- repaglinid (A10BX02)

**bevarer** gældende tilskudsstatus: **generelt tilskud**.

## 12.

Lægemidler med indhold af lægemiddelstoffet

- nateglinid (A10BX03)

**bevarer** gældende tilskudsstatus: **ikke generelt tilskud**.

## 13.

Lægemidler med indhold af lægemiddelstofferne

- exenatid (A10BX04)
- liraglutid (A10BX07)
- lixisenatid (A10BX10)

**ændrer** tilskudsstatus fra generelt tilskud til **generelt klausuleret tilskud** med klausulen:

”Patienter med diabetes mellitus type 2, der ikke har opnået tilstrækkelig glykæmisk kontrol ved behandling med metformin i kombination med andre antidiabetika med generelt tilskud, eller for hvem supplerende behandling med andre antidiabetika med generelt tilskud efter lægens samlede vurdering af patienten ikke anses for hensigtsmæssig.”

#### 14.

Lægemidler med indhold af lægemiddelstoffet

- dapagliflozin (A10BX09)

**bevarer gældende tilskudsstatus: generelt tilskud.**

#### **Begrundelse**

Vi har lagt vægt på og henviser til Medicintilskudsnævnets anbefalinger i relation til lægemidternes fremtidige tilskudsstatus, som de kommer til udtryk i Medicintilskudsnævnets indstilling af 2. maj 2013, herunder nævnets kommentarer til høringsvarene, som fremgår af bilag D.

De behandlingspriser, der nævnes nedenfor, er de gennemsnitligt laveste behandlingspriser per døgn - for insulin per DDD - jf. bilag C til nævnets indstilling af 2. maj 2013. Priserne har ikke ændret sig afgørende siden.

#### **Ad 1. Lægemidler med indhold af insulin (human), insulin lispro, insulin aspart, insulin glulisin, insulin detemir eller insulin glargin (injektionsvæske, opløsning, cylinderampul (Lantus) og injektionsvæske, opløsning, fyldt pen (Lantus Solo Star))**

Der er tale om insulin, der kan opdeles i human insulin og analog insulin samt efter deres virkningsvarighed. Insulinerne anvendes til behandling af både type 1-diabetes og type 2-diabetes. I de foreliggende behandlingsvejledninger peges der ikke entydigt på ét bestemt behandlingsregime som det mest hensigtsmæssige eller rationelle.

Behandlingsprisen for disse lægemidler som ampul/pen ligger mellem 8,80 kr. og 14,24 kr.

Vi lægger vægt på Medicintilskudsnævnets anbefaling og finder på dette grundlag, at disse lægemidler fortsat *opfylder* kriterierne for generelt tilskud, jf. § 1, stk. 2, i medicintilskudsbekendtgørelsen.

#### **Ad 2. Lægemidler med indhold af insulin glargin (injektionsvæske, opløsning, engangsbeholder (Lantus Optiset))**

Behandlingsprisen for denne formulering af insulin glargin er 19,29 kr. og er således højere end for de øvrige formuleringer af insulin glargin, der ligger mellem 14,06 kr. og 14,23 kr.

Vi lægger vægt på, at Medicintilskudsrådet ikke finder, at denne formulering af insulin glargin har særlige behandlingsmæssige fordele frem for de øvrige formuleringer.

Vi finder på dette grundlag, at dette lægemiddel *ikke opfylder* kriterierne for generelt tilskud, jf. § 1, stk. 2, nr. 2, i medicintilskudsbekendtgørelsen.

Vi finder det ikke muligt i henhold til sundhedslovens § 144, stk. 2, at identificere bestemte sygdomme eller persongrupper, hvortil behandling med dette lægemiddel opfylder kriterierne for generelt tilskud, jf. § 1, stk. 2, nr. 2, i medicintilskudsbekendtgørelsen.

### **Ad 3. Lægemidler med indhold af insulin degludec**

Insulin degludec er en langtidsvirkende insulinanalog. Kliniske studier har vist færre tilfælde af natlig hypoglykæmi med insulin degludec i forhold til de andre langtidsvirkende insulinanaloger. Lægemidlet er ikke omtalt i de foreliggende behandlingsvejledninger, da det først er markedsført i marts 2013.

Behandlingsprisen for insulin degludec ligger mellem 24,34 kr. og 24,43 kr. og er således højere end for de øvrige basal-insuliner (NPH-insulin, insulin detemir, insulin glargin), der ligger mellem 9,02 kr. og 14,24 kr.

Vi lægger vægt på, at Medicintilskudsrådet ikke mener, at den reducerede hyppighed af natlig hypoglykæmi ved behandling med insulin degludec står i et rimeligt forhold til den højere behandlingspris.

Vi finder på dette grundlag, at insulin degludec *ikke opfylder* kriterierne for generelt tilskud, jf. § 1, stk. 2, nr. 2, i medicintilskudsbekendtgørelsen.

Vi finder det ikke muligt i henhold til sundhedslovens § 144, stk. 2, at identificere bestemte sygdomme eller persongrupper, hvortil behandling med insulin degludec opfylder kriterierne for generelt tilskud, jf. § 1, stk. 2, nr. 2, i medicintilskudsbekendtgørelsen.

### **Ad 4. Lægemidler med indhold af metformin**

Metformin anvendes til behandling af type 2-diabetes. I Guidelines for type 2-diabetes anbefales metformin som førstevalg ved type 2-diabetes, og metformin er rekommanderet i den Nationale Rekommandationsliste.

Behandlingsprisen er 1,24 kr.

Vi lægger vægt på Medicintilskudsrådets anbefaling og finder på dette grundlag, at metformin fortsat *opfylder* kriterierne for generelt tilskud, jf. § 1, stk. 2, i medicintilskudsbekendtgørelsen.

#### **Ad 5. Lægemidler med indhold af glipizid, gliclazid eller glimepirid**

Glipizid, gliclazid og glimerid tilhører gruppen af sulfonylurinstoffer. I Guidelines for type 2-diabetes anføres sulfonylurinstofferne som et muligt 2. valg, hvis metformin ikke tåles, eller behandlingsmålet ikke er opnået. Indenfor gruppen af sulfonylurinstoffer anbefales gliclazid eller glimepirid. I den Nationale Rekommandationsliste er alle tre lægemiddelstoffer rekommanderet.

Behandlingsprisen er 0,48 – 1,49 kr.

Vi lægger vægt på Medicintilskudsnevnes vurdering af, at metformin i dag anvendes rationelt som førstevalg til patienter med type 2-diabetes og nævnets anbefaling i relation til fremtidig tilskudsstatus og finder på dette grundlag, at disse lægemidler fortsat *opfylder* kriterierne for generelt tilskud, jf. § 1, stk. 2, i medicintilskudsbekendtgørelsen.

#### **Ad 6. Lægemidler med indhold af glibenclamid eller tolbutamid**

Glibenclamid og tolbutamid tilhører ligeledes gruppen af sulfonylurinstoffer. I Guidelines for type 2-diabetes anføres, at glibenclamid og tolbutamid bør undgås pga. henholdsvis stor risiko for hypoglykæmi og mange interaktioner. Glibenclamid er ikke rekommanderet i den Nationale Rekommandationsliste, og det nævnes her, at tolbutamid har flere kendte interaktioner end de øvrige sulfonylurinstoffer.

Behandlingsprisen for glibenclamid er 1,25 kr. og for tolbutamid 2,52 kr. Til sammenligning er behandlingsprisen 0,48 – 1,49 kr. for de øvrige sulfonylurinstoffer.

Vi lægger vægt på, at Medicintilskudsnevnet på baggrund af behandlingsrekommandationerne mener, at man bør vælge behandling med et af de øvrige sulfonylurinstoffer og derfor anbefaler, at det generelle tilskud til glibenclamid og tolbutamid bortfalder.

Vi finder på dette grundlag, at disse lægemidler *ikke opfylder* kriterierne for generelt tilskud, jf. § 1, stk. 2, nr. 2, i medicintilskudsbekendtgørelsen.

Vi finder det ikke muligt i henhold til sundhedslovens § 144, stk. 2, at identificere bestemte sygdomme eller persongrupper, hvortil behandling med disse lægemidler opfylder kriterierne for generelt tilskud, jf. § 1, stk. 2, nr. 2, i medicintilskudsbekendtgørelsen.

#### **Ad 7. Lægemidler med indhold af rosiglitazon eller pioglitazon samt kombinationerne af rosiglitazon og henholdsvis glimepirid eller metformin**

Rosiglitazon og pioglitazon tilhører gruppen af glitazoner. Markedsføringstilladelsen til lægemidler med indhold af rosiglitazon blev



suspenderet i 2010 pga. øget kardiovaskulær risiko. EMA har i 2011 konkluderet, at behandling med pioglitazon medfører en lidt forhøjet risiko for blærekræft, men at det stadig kan være en relevant behandlingsmulighed for visse patienter med type 2-diabetes.

I Guidelines for type 2-diabetes anføres, at pioglitazon kan anvendes ved udvalgte tilfælde af svær insulinresistens, samt at det er en specialistbehandling. I den Nationale Rekommandationsliste rekommanderes pioglitazon med forbehold pga. de potentielt alvorlige bivirkninger.

Behandlingsprisen for pioglitazon er 21,24 – 28,71 kr.

Vi lægger vægt på, at Medicintilskudsrådet på baggrund af den høje behandlingspris og de potentielt alvorlige bivirkninger anbefaler, at det generelle tilskud til pioglitazon bortfalder.

Vi lægger ligeledes vægt på, at Medicintilskudsrådet anbefaler, at det generelle tilskud til lægemidler med indhold af rosiglitazon bortfalder pga. den suspenderede markedsføringstilladelse og øgede kardiovaskulære risiko.

Vi finder på dette grundlag, at disse lægemidler *ikke opfylder* kriterierne for generelt tilskud, jf. § 1, stk. 2, nr. 2, i medicintilskudsbekendtgørelsen.

Vi finder det ikke muligt i henhold til sundhedslovens § 144, stk. 2, at identificere bestemte sygdomme eller persongrupper, hvortil behandling med disse lægemidler opfylder kriterierne for generelt tilskud, jf. § 1, stk. 2, nr. 2, i medicintilskudsbekendtgørelsen.

#### **Ad 8 og 9. Lægemidler med indhold af sitagliptin, vildagliptin, saxagliptin eller linagliptin samt kombinationerne af disse med metformin**

Sitagliptin, vildagliptin, saxagliptin og linagliptin tilhører gruppen af DPP-4-hæmmere. I Guidelines for type 2-diabetes anføres DPP-4-hæmmerne som et muligt 2. valg, hvis metformin ikke tåles, eller behandlingsmålet ikke er opfyldt. I den Nationale Rekommandationsliste er DPP-4-hæmmerne rekommanderet.

Behandlingsprisen er 14,09 – 17,68 kr.

Medicintilskudsrådets mener, at DPP-4-hæmmerne kan være en god behandlingsmulighed til patienter, som enten ikke tåler metformin eller ikke har tilstrækkelig effekt heraf. Vi lægger vægt på Medicintilskudsrådets vurdering af, at metformin i dag anvendes rationelt som førstevalg til patienter med type 2-diabetes og rådets anbefaling i relation til fremtidig tilskudsstatus og finder på dette grundlag, at disse

lægemidler *opfylder* kriterierne for generelt tilskud, jf. § 1, stk. 2, i medicintilskudsbekendtgørelsen.

#### **Ad 10. Lægemidler med indhold af acarbose**

Acarbose virker lokalt i mave-tarmkanalen. Der ses hyppige gastrointestinale bivirkninger og mindre effekt på hyperglykæmien i forhold til de andre lægemidler.

I Guidelines for type 2-diabetes er anført, at acarbose kan anvendes ved behov for intensiveret behandling i kombination med flere af de andre lægemidler. I den Nationale rekommandationsliste er acarbose rekommanderet.

Behandlingsprisen er 4,11 kr.

Vi lægger vægt på, at Medicintilskudsrådet ikke mener, at acarbose generelt har en plads i diabetesbehandlingen pga. de hyppige gastrointestinale bivirkninger og den mindre effekt på hyperglykæmien i forhold til andre antidiabetika. Rådet anbefaler derfor, at det generelle tilskud bortfalder.

Vi finder på dette grundlag, at acarbose *ikke opfylder* kriterierne for generelt tilskud, jf. § 1, stk. 2, nr. 2, i medicintilskudsbekendtgørelsen.

Vi finder det ikke muligt i henhold til sundhedslovens § 144, stk. 2, at identificere bestemte sygdomme eller persongrupper, hvortil behandling med acarbose opfylder kriterierne for generelt tilskud, jf. § 1, stk. 2, nr. 2, i medicintilskudsbekendtgørelsen.

#### **Ad 11. Lægemidler med indhold af repaglinid**

Repaglinid anvendes til behandling af type 2-diabetes. I Guidelines for type 2-diabetes anføres repaglinid sammen med sulfonylurinstofferne som et muligt 2. valg, hvis metformin ikke tåles, eller behandlingsmålet ikke er opfyldt. I den Nationale Rekommandationsliste er repaglinid rekommanderet.

Behandlingsprisen er 6,63 kr.

Vi lægger vægt på Medicintilskudsrådets vurdering af, at metformin i dag anvendes rationelt som førstevalg til patienter med type 2-diabetes og rådets anbefaling i relation til fremtidig tilskudsstatus og finder på dette grundlag, at repaglinid fortsat *opfylder* kriterierne for generelt tilskud, jf. § 1, stk. 2, i medicintilskudsbekendtgørelsen.

### **Ad 12. Lægemidler med indhold af nateglinid**

Nateglinid har ikke været markedsført siden 2004. Lægemidlet er ikke omtalt i de foreliggende behandlingsrekommendationer, og der er ikke anmeldt en aktuell pris for lægemidlet.

På dette grundlag og med henvisning til at Medicintilskudsrådet anbefaler, at lægemidlet fortsat ikke bør have generelt eller generelt klausuleret tilskud, finder vi, at nateglinid *ikke opfylder* kriterierne for generelt tilskud, jf. § 1, stk. 2, nr. 2, i medicintilskudsbekendtgørelsen.

Vi finder det ikke muligt i henhold til sundhedslovens § 144, stk. 2, at identificere bestemte sygdomme eller persongrupper, hvortil behandling med dette lægemiddel opfylder kriterierne for generelt tilskud, jf. § 1, stk. 2, nr. 2, i medicintilskudsbekendtgørelsen.

### **Ad 13. Lægemidler med indhold af exenatid, liraglutid eller lixisenatid**

Exenatid, liraglutid og lixisenatid tilhører gruppen af GLP-1 analoger. I Guidelines for type 2-diabetes anføres GLP-1 analogerne som et muligt 2. valg, hvis metformin ikke tåles eller behandlingsmålet ikke er opfyldt, til patienter, for hvem et vægttab er centralt i behandlingen. GLP-1 analogerne er rekommanderet i den Nationale Rekommandationsliste.

Behandlingsprisen er 32,36 – 35,64 kr. Til sammenligning er behandlingsprisen for DPP-4-hæmmerne 14,09 – 17,68 kr.

Vi lægger vægt på, at Medicintilskudsrådet mener, at GLP-1 analogerne pga. den høje behandlingspris i sammenligning med andre mulige 2. valg som fx DPP-4-hæmmerne primært bør forbeholdes de patienter, der vil have særlig gavn af disse lægemidler - fx patienter, der ikke opnår tilstrækkelig glykæmisk kontrol med forskellige andre antidiabetika, eller svært overvægtige og dysregulerede patienter. Rådet vurderer endvidere ikke, at det aktuelle forbrug af GLP-1 analogerne er rationelt, idet 71 % af de personer, der indløste recept i 2012, ikke forinden havde indløst recept på en DPP-4-hæmmer.

Vi finder på dette grundlag, at disse lægemidler *ikke opfylder* kriterierne for generelt tilskud, jf. § 1, stk. 2, nr. 2, i medicintilskudsbekendtgørelsen.

Med henvisning til ovenstående finder vi, at disse lægemidler *opfylder* kriterierne for generelt klausuleret tilskud, jf. sundhedslovens § 144, stk. 2, og medicintilskudsbekendtgørelsens § 1, stk. 2, når lægemidlerne ordineres til patienter med diabetes mellitus type 2, der ikke har opnået tilstrækkelig glykæmisk kontrol ved behandling med metformin i kombination med andre antidiabetika med generelt tilskud, eller for hvem supplerende behandling med andre antidiabetika med generelt tilskud efter lægens samlede vurdering af patienten ikke anses for hensigtsmæssig.

#### **Ad 14. Lægemidler med indhold af dapagliflozin**

Dapagliflozin tilhører en ny klasse af lægemiddelstoffer og er godkendt til behandling af type 2-diabetes. Det blev markedsført i december 2012 og er derfor ikke omtalt i de foreliggende behandlingsvejledninger.

Behandlingsprisen er 15,90 kr.

Vi lægger vægt på Medicintilskudsnævnets vurdering af dapagliflozin i forhold til DPP-4-hæmmerne og finder med henvisning hertil, at dette lægemiddel fortsat *opfylder* kriterierne for generelt tilskud, jf. § 1, stk. 2, i medicintilskudsbekendtgørelsen.

#### **Revurdering**

I forbindelse med indførelsen af revurdering af lægemidlers tilskudsstatus i 2005 blev det besluttet, at alle lægemidlers tilskudsstatus skal revurderes regelmæssigt.

Vi kan herudover iværksætte revurderinger ved behov, fx ved væsentlige nye oplysninger om uhensigtsmæssigt forbrug, nye behandlingsanbefalinger, væsentlige prisændringer mm. Vi følger udviklingen i forbrug og priser for lægemidler omfattet af denne afgørelse.

#### **Klagevejledning**

Denne afgørelse kan indbringes for Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Holbergsgade 6, 1057 København K, der dog ikke vurderer vores faglige skøn.

#### **Information**

Vi informerer om ændringerne på vores hjemmeside, og patienterne vil modtage information på apoteket. De praktiserende læger og sygehuslægerne vil blive orienteret ad forskellige kanaler, foruden at relevante videnskabelige selskaber og patientforeninger, Lægeforeningen, PLO samt apotekerne og Danmarks Apotekerforening vil blive orienteret.

Med venlig hilsen



Elisabeth Thomsen

**Sundhedsstyrelsen**  
**Sagsnummer: 2012011786**  
**Den 10. juni 2013**

**Liste over virksomheder, der modtager vores afgørelse af 10. juni 2013 om fremtidig tilskudsstatus for lægemidler mod diabetes.**

1A Farma A/S  
2care4 ApS  
Abacus Medicine A/S  
Actavis A/S  
Actavis Nordic A/S  
A-Pharma ApS  
axicorp Pharma B.V.  
Bayer A/S  
Bluefish Pharmaceuticals AB  
Boehringer Ingelheim Danmark A/S  
Bristol-Myers Squibb  
COPHARMA ApS  
Eli Lilly Danmark A/S  
EuroPharma.DK ApS  
GlaxoSmithKline Pharma A/S  
Krka Sverige AB  
Meda AS  
Morellco Pharma Denmark ApS  
MSD Danmark ApS  
Novartis Healthcare A/S  
Novo Nordisk A/S  
Orifarm A/S  
Orifarm Generics A/S  
Orion Pharma A/S  
Paranova Danmark A/S  
Pfizer ApS  
PharmaCoDane ApS  
Sandoz A/S  
sanofi-aventis Denmark A/S  
Servier Danmark A/S  
Singad Pharma ApS  
Takeda Global R & D Centre  
Takeda Pharmaceuticals NordicsAB  
Teva Denmark A/S