



# LÆGEMIDDELSTYRELSEN

DANISH MEDICINES AGENCY

Dato 17. januar 2023

Sagsnr. 2022093773

NIGR

## Referat af 1. møde i Referencegruppe for Medicinsk Cannabis den 17. januar 2023

Deltagere:

Danske Patienter (DP) - Marie Lynning

Medicinsk Cannabis Industri (MCI)- Leif Hindsted (ordstyrer) og Mariolla Dolleris Schroll

Dansk Selskab for Klinisk Cannabismedicin (DSKCan) - Peter Christian Leutscher og Tina Horsted

Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM) - Jon Eik Zwisler

Dansk Epilepsi Selskab (DES) - Kern Olofsson

Landbrugsstyrelsen (LBST) - Morten Storgaard, Amanda Blichert Christensen

Sundhedsstyrelsen (SST) – Kari Grasaasen

Lægemeddelstyrelsen (LMST) – Janice Leander Nielsen, Claus Stage, Nina Grøntved

Afbud:

Danske Patienter (DP) - Jannie Jensen

Dansk Selskab for Palliativ Medicin (DSPaM) - Kristoffer Marså

Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin (DASAIM) - Rasmus Faurby

### I. Velkomst

*Janice Leander Nielsen bød velkommen til første møde i Referencegruppe for Medicinsk Cannabis (herefter gruppen).*

Det oprindelige møde 28. november 2022 blev udskudt pga. regeringsdannelse efter folketingsvalget.

Gruppen accepterede at referat fra møderne lægges ud på Lægemeddelstyrelsens [hjemmeside under information om referencegruppen](#).

### II. Præsentationsrunde

*Gruppens medlemmer præsenterede sig selv.*

### III. Status for forsøgsordningen med medicinsk cannabis v/ Lægemeddelstyrelsen

*Lægemeddelstyrelsen gav en kort status for forsøgsordningen (se evt. vedlagte præsentation).*

### IV. Interessenternes fremadrettede forventninger til det medicinske cannabisområde (kort indlæg på ca. 5 min. pr. interessant)

MCI meldte om forbedret samarbejde med myndighederne det seneste års tid. MCI så forsøgsordningens første periode som en etableringsperiode for de danske virksomheder, hvor et helt system skulle sættes op i Danmark til dyrkning, fremstilling og håndtering af medicinsk cannabis. MCI forventede flere produkter tilgængelige for ordination i forsøgsordningen. MCI udtrykte, at den manglende EU-harmonisering på området besværliggjorde både import og eksport af medicinsk cannabis. MCI udtrykte ønske om forsøg med effekten af forsøgsordningens produkter i stedet for magistrelle lægemidler, som primært har været brugt i de hidtidige forsøg. MCI udtrykte mangel på priskonkurrence og medfølgende mangel på dynamik i markedet.

DP oplever at mange patienter selvmedicinerer sig med produkter købt uden lægeordination. DP ønsker at lægerne bliver klædt bedre på til at ordinere medicinsk cannabis. Det er DPs indtryk at

lægerne er tilbageholdende med at ordinere pga. manglende vejledning samt bekymring for repressalier fra Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS). DP ønskede mulighed for udvidelse af indikationslisten i LMSTs vejledning til læger.

DSKCan oplyste, at de er en videreførelse af Klinisk Cannabis Forum, som er nystiftet under Den Danske Lægeforening. DSKCan arbejder bl.a. for at udvikle forskning indenfor medicinsk cannabis. DSKCan udtrykte ifm. klinisk forsøg med medicinsk cannabis bl.a. at der er udfordringer med at gennemføre placebokontrollerede forsøg med cannabistopskud samt meget heterogene patientgrupper. DSKCan efterspørger en større accept af andre former for evidens. DSKCan ønsker et bredere udvalg af produkter tilgængelige for ordination i forsøgsordningen samt større leveringssikkerhed på de eksisterende. DSKCan oplever at patienter falder fra behandling pga. produktudvalg, restordresituationer og den nuværende tilskudsordning for medicinsk cannabis, som hurtigt opbruges for patienterne. DSKCan ønsker at det blev muligt at søge enkelttilskud ligesom for ordinære lægemidler.

DSKCan mener, at epilepsi specifikt bør tilføjes som relevant indikation i LMSTs vejledning til læger og ønsker generelt en udvidelse af indikationslisten.

DSKCan oplyste, at de har afholdt videreuddannelse for læger i regi af Lægeforeningen og planlægger flere uddannelsesstilbud. DSKCan oplyste at de har udarbejdet en behandlingsvejledning og håber på at samarbejde med SST om retningslinjer/anbefalinger for lægers for ordination af medicinsk cannabis. DSKCan oplyste at de kun anbefaler behandling med medicinsk cannabis, når konventionel behandling ikke virker eller giver meget svære bivirkninger.

DSAM oplyste, at de arbejder ud fra evidens og ønsker viden fra myndighederne for at ordinere medicinsk cannabis. DSAM oplyste, at få patienter efterspørger medicinsk cannabis. DSAM oplyste, at det ikke anses som realistisk, at almen praksis kan overtage behandlingen fra speciallægerne, som primært ordinerer medicinsk cannabis i dag.

DES orienterede om forsøg med behandling af patienter med Dravets syndrom, som havde god effekt af lægemidler indeholdende cannabidiol (CBD). DES bruger ikke produkter indeholdende THC efter anbefaling fra SST. DES oplever, at forældre til epilepsi-patienter selv skaffer cannabisprodukter til børnene udenfor ordination.

## **V. Resultat af spørgeskemaundersøgelse om dyrkning v/Landbrugsstyrelsen**

*Landbrugsstyrelsen præsenterede resultatet af en spørgeskemaundersøgelse, som de havde foretaget blandt virksomheder med tilladelse til dyrkning af cannabis (se evt. vedlagte præsentation).*

## **VI. Har det medicinske cannabis-området én samlande fællesnævner? Hvis ja, hvordan arbejder vi så videre med den i fællesskab?**

Punktet udgik pga. tidsnød. Ordstyreren opfordrede til at medlemmerne behandlede dette punkt pr. mail.

## **VII. Konklusioner og afrunding**

Gruppen udtrykte ønske om at Styrelsen for Patientsikkerhed deltager på næste møde ang. vejledning om kørsel i forbindelse med behandling med cannabis.

Gruppen ønskede at flere selskaber inkluderes som medlemmer. Ønsker til dette sendes til LMST.

LMST vil snarest indkalde til gruppens 2. møde, som afholdes i løbet af efteråret. Anmodning om input til agenda vil blive sendt ud ca. 2 mdr. før mødet.