

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 Medicintilskuds-nævnet over sommeren 2015 vil påbegynde arbejdet med revurdering af tilskudssta-tus for lægemidler mod Parkinsons sygdom og demens.

I denne anledning har Sundhedsstyrelsen anmodet om, at eventuelle synspunkter, som kan være relevante for Medicintilskuds-nævnets arbejde med revurdering af til-skudsstatus for lægemidler mod Parkinsons sygdom og demens, fremsendes til næv-net.

Apotekerforeningen vil på baggrund heraf gerne opfordre til, at Medicintilskuds-nævnet 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 me-get følsom, og det bør derfor undgås at påtvinge denne patientgruppe unødvendige medicinskift, men derimod sikre at velbehandlede patienter kan fortsætte en igang-værende 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 bå-de sygdomsudvikling og livskvalitet og gøre patienten mere plejkrævende. Det er derfor vigtigt, at velbehandlede patienter kan fortsætte en igangværende behand-ling, 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 hen-sigtsmæssigt er det vigtigt, at der kan opnås tilskud indenfor alle terapeutiske grup-per af hensyn til de individuelle doseringer.

Apotekerforeningen bemærker desuden, at lægemidlet pramipexol desuden anven-des ved behandling af Restless Legs Syndrom. En ændret tilskudsstatus for dette læ-gemiddel 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