

Lægemiddelstyrelsen
Axel Heides Gade 1
2300 København S

15. februar 2012
aw@dankepatienter.dk

Vedrørende revurdering af tilskudsstatus for bl.a. antidiabetika

Danske Patienter takker for muligheden for at komme med synspunkter til den kommende proces med revurdering af tilskudsstatus for en række lægemiddelgrupper, heriblandt antidiabetika (ATC-gruppe A10).

Danske Patienter støtter, at man i det danske sundhedsvæsen bruger lægemidler rationelt. For Danske Patienter er det dog afgørende, at ønsket om at opnå økonomiske besparelser ikke går ud over patienterne i form af ringere behandlingseffekt, flere bivirkninger eller ikke behandlingsindikerede tvungne medicinskift, der kan skabe utryghed eller direkte betyde, at patienter frafalder behandlingen.

Derfor har Danske Patienter tre generelle anbefalinger til revurderingsprocesserne for at modvirke risici for forringet kvalitet for udsatte patienter i forbindelse med medicinskift.

1. Systematisk information fra læge til patient om tilskudsændringer med tilbud om en samtale.

Proceduren for information til patienter er forskellig fra læge til læge. Således vil nogle patienter opleve at få informationen af deres læge, nogle af en læge sekretær og andre på apoteket ved afhentning af medicin. For at sikre de bedste vilkår for kommunikationen mellem lægen og de patienter, der er omfattet af en tilskudsomlægning, anbefaler Danske Patienter, at patienter systematisk tilbydes en samtale med deres læge i forbindelse med medicinskift, da kontakten til egen læge for nogle patienter opleves mere vedkommende. Som led i informationen til patienter, vurderer Danske Patienter, at oplysninger om muligheden for indberetning af bivirkninger er meget vigtig, da man i dag ved, at nogle patienter ved præparatskifte netop oplever utilsigtede og skadelige bivirkninger. Således deler vi ikke Lægemiddelstyrelsens vurdering af, at dette vil skabe unødigt utryghed hos patienter.

2. At der altid er udarbejdet de relevante og grundig information til læger og andet personale om begrundelserne for ændringer i tilskud og lægens alternativer.

Det er Danske Patienters erfaring, at læger ikke altid føler sig velinformede om de faglige rationale bag en tilskudsomlægning. Det kan bl.a. give anledning til uklarhed om de faglige argumenter for en omlægning hos lægen, som kan smitte af i lægens kommunikation med patienten om omlægningen. Derfor er det væsentligt, at Lægemiddelstyrelsen sikrer, at informationen er solid og målrettet lægernes behov.

3. Systematisk afdækning af de relevante patientgruppers oplevelser ved medicinskift

Det er velkendt, at der kan opstå compliance problemer i forbindelse med medicinskift, som kan føre til forringet behandlingseffekt for patienten. Det giver derfor anledning til bekymring, at der ikke som led i de konkrete revurderingsprocesser indgår en systematisk op følgende afdækning af og inddragelse af konsekvenserne for de forskellige grupper af patienter, som skal over på nye præparater - dels af antallet, der stopper deres behandling, dels en afdækning af graden af belastning hos forskellige grupper i forbindelse med et medicinskift – som ikke stopper med at tage deres medicin, men belastes på anden vis fx i form af utryghed.

Slutteligt er det helt afgørende for at modvirke kvalitetsforringelse af behandling i forbindelse med en tilskudsomlægning, at proceduren for ansøgning om enkelttilskud til stadighed er enkel og ikke opleves som barrierer for at sikre patienten den bedst mulige behandling.

Med venlig hilsen



Morten Freil
direktør