

Det mener Apotekerforeningen om prioritering af medicin



Vi kan få mere sundhed for pengene, hvis vi prioriterer mellem medicin – både på sygehuse og på apoteker. Så kan vi behandle flere mennesker bedre for de samme penge.

Medicinens effekt skal stå mål med prisen – både på sygehuse og på apoteker

- Apotekerforeningen foreslår, at der prioriteres, også når det gælder sygehusmedicin. Ny sygehusmedicin bør kun bruges, hvis effekten står mål med prisen.
- Den enkelte sundhedsperson skal ikke stå alene med ansvaret for at prioritere. Vi støtter ideen med et prioriteringsinstitut, som sikrer, at pengene bliver brugt, hvor de gør bedst nytte.
- Ofte har den nyeste medicin kun marginalt bedre effekt end den næstnyeste. Men prisen er typisk markant højere. Derfor kan man få mere sundhed for de samme penge, hvis man ser på forholdet mellem effekt og pris.
- Myndighederne prioriterer allerede i dag, når det gælder medicin på apoteket. Patienterne kan ikke få medicintilskud til alle typer ny medicin på apoteket. Der er kun tilskud til den medicin, hvor effekten står mål med prisen. På den måde får man større effekt for pengene ved at prioritere.
- På samme måde prioriterer sygehusene i dag mellem forskellige undersøgelser og behandlinger for at få flest patienter behandlet bedst muligt.

Baggrund

Budgetter sætter en grænse for, hvor mange penge, der kan bruges på sundhed. Derfor må der prioriteres. Ved at sammenligne behandlinger, kan man vælge at bruge pengene der, hvor de giver mest sundhedsmæssig værdi.

Alternativet til at bruge den nyeste medicin er ikke, at patienterne ikke behandles. Alternativet kan være at behandle med den næstnyeste, men stadig gode, medicin. De sparede penge kan bruges på andre behandlinger med en høj effekt.

Det er vigtigt, at der er bred opbakning i samfundet bag en åben og uvildig prioritering. I England har man eksempelvis et bredt sammensat råd, med eksperter og lægfolk, der åbent beslutter kriterier og prioriteringer og tager hensyn til moral og etik.