

Medicintilskudsnevnet

medicintilskudsnaevnet@dkma.dk

07-11-2017
ghe/610/00005

Apotekerforeningens høringssvar til Medicintilskudsnettets 4. indstilling for revurdering af tilskudsstatus for lægemidler mod astma og Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (KOL) i ATC-gruppe R03

Medicintilskudsnevnet har i sin 4. indstilling ændret sit forslag til tilskudsændringer for lægemidler i gruppen korttidsvirkende antikolinergika (SAMA og SABA+SAMA). Nævnet foreslår, at disse lægemidler skal have klausuleret tilskud, fordi forbrugstal viser, at behandlingen ofte ikke opstartes med SAMA i monoterapi, i henhold til de gældende anbefalinger.

Nævnet foreslår endvidere, at langtidsvirkende muskarin antagonist (LAMA) alligevel kan bevare generelt tilskud, som følge af prisfald.

Apotekerforeningen har afgivet bemærkninger til nævnets 1., 2., og 3. indstilling (vedlagt fremsendelsesmail), og har følgende bemærkninger til nævnets 4. indstilling:

Apotekerforeningen finder helt generelt at problemstillinger vedrørende systematisk og/eller uhensigtsmæssig behandling med lægemidler bør løses ad andre veje end via det enkelte lægemiddels tilskudsstatus. Ved at ændre i tilskudsstatus risikerer man i stedet at ramme de patienter, for hvem det konkrete lægemiddel er den rette behandling. Patienterne rammes, fordi der stilles skærpede krav til recepterne i form af en særlig markering for, at der kan beregnes tilskud. Apotekerforeningen har i sine tidligere høringssvar redegjort for, hvordan denne særlige markering ikke er tilstrækkeligt teknisk understøttet, og derfor ofte mangler på recepten. Konsekvensen er, at patienten må henvises til at fremskaffe en ny recept, eller betale lægemidlets fulde pris.

Et andet eksempel er kombinationspræparater med indhold af ICS, hvor nævnet ifølge høringsmaterialet har vurderet, men fastholder sin indstilling om at denne gruppe bør have klausuleret tilskud. Nævnet begrundes indstillingen med, at et stort antal KOL patienter behandles forkert eller ikke-rationelt med ICS.

De cirka 150.000 astmapatienter, som i dag anvender kombinationspræparater, vil, som en konsekvens af den foreslåede ændring, skulle have udskiftet sine eksisterende recepter med nye recepter med tilskuds påtegning, for at bevare retten til tilskud. Dette vil medføre mange ekstra kontakter til de praktiserende læger i den første tid efter ændringen.

Også for patientens efterfølgende recepter vil det være en forudsætning for beregning af tilskud, at recepten er påført korrekt tilskudsmarkering. Tvivl om manglende tilskudsmarkering er en af de hyppigste årsager til kontakt mellem apoteket og læge i dag, og er et unødigt forstyrrende element i begge parter daglige arbejde. Det er således apotekernes erfaring, at recepter på lægemidler med klausuleret tilskud alt for ofte mangler oplysninger om lægens stillingtagen til tilskud.

En del patienter vil forventeligt også af denne grund udlade at købe sin medicin, fordi lægen ikke umiddelbart var tilgængelig for udstedelse af en ny recept med korrekt tilskudsmarkering, mens man var på apoteket. Det kan betyde uhensigtsmæssige ophold i behandlingen, til skade for patienten.

Apotekerforeningen finder, at systematisk uhensigtsmæssig behandling af bestemte patientgrupper bør korrigeres ved, at de kompetente myndigheder i stedet forfølger dette ved fyldestgørende information og opfølgning over for lægerne.

Med venlig hilsen

Birthe Søndergaard
Sundhedsfaglig direktør

Danmarks Apotekerforening
Bredgade 54 · 1260 København K · Tlf. 33 76 76 00
Direkte 33 76 76 66 · Mobil 51 51 98 42 · Fax 33 76 76 99
bis@apotekerforeningen.dk · www.apotekerforeningen.dk

