

Lægemiddelstyrelsen  
Axel Heides Gade 1  
2300 København S

Kære Lars Bo Nielsen

Eftersom Lægemiddelstyrelsen står over for at skulle træffe endelig afgørelse om fremtidig tilskudsstatus for diabetesmedicin, henvender Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og Diabetesforeningen sig for at gøre opmærksom på en række afledte og uhensigtsmæssige konsekvenser, som vil følge af beslutningen, hvis Lægemiddelstyrelsen vælger at følge Medicintilskudsnævnets indstilling til revurdering af tilskud til diabetesmedicin.

Diabetesforeningen repræsenterer mennesker med kronisk sygdom, som vil blive direkte påvirket af beslutningen. PLO repræsenterer de praktiserende læger, der udskriver langt det meste diabetesmedicin, og som har den direkte kontakt til de patienter, der vil blive påvirket af beslutningen. Begge organisationer har tidligere indsendt høringsvar til Medicintilskudsnævnet og udtrykt bekymringer over for nævnets indstilling. Vi ser derfor et behov for endnu engang at understrege, at enkelttilskud vil have betydning for den enkelte borger, for uligheden i sundhed og for presset på almen praksis.

### **Enkelttilskudsansøgninger vil lægge pres på almen praksis**

Over 96.000 danskere behandles i dag med GLP-1-analoger. Alle disse patienter skal have en konsultation hos deres læge, hvis Lægemiddelstyrelsen vælger at fjerne det nuværende generelle tilskud til GLP-1-analogerne. Der skal foretages en vurdering af, om behandlingen skal fastholdes, hvilket kræver en ansøgning om enkelttilskud, eller om behandlingen skal omlægges, hvilket kan medføre behov for opfølgende konsultationer.

En stor andel af nuværende brugere af GLP-1-analoger vil desuden være berettiget til enkelttilskud. Det gælder bl.a. de 53.681 patienter, der tager enten insulin eller SGLT-2-hæmmere sammen med GLP-1-analoger. Hertil kommer alle de patienter, der har afprøvet andre lægemidler inden opstart af GLP-1-analoger, samt de, der har følgesygdomme til type 2-diabetes, der nødvendiggør behandling med netop GLP-1-analoger jf. de gældende tilskudskriterier.

PLO og Diabetesforeningen er bekymrede for, at de mange enkelttilskudsansøgninger vil indebære en betydeligt belastning for de enkelte patienter og en forøgelse af aktiviteten hos de praktiserende læger, og dermed lægge et betydeligt arbejdspress på en i forvejen presset sektor.

Med det store antal patienter, der lever op til kravene for enkelttilskud, må det forventes, at de administrative omkostninger vil være store, uden at der medfølger en proportional økonomisk besparelse i udgifter til medicin.

## Enkelttilskud kan forstærke den sociale ulighed i sundhed

Type 2-diabetes har allerede i dag en social slagside, der er blandt andet højere dødelighed og øget risiko for at udvikle hjertekarsygdomme blandt personer med type 2-diabetes og lav indkomst, sammenlignet med personer med diabetes i højeste indkomstgruppe.

Ansøgninger om enkelttilskud er ikke omfattet af overenskomst om almen praksis, hvorfor patienterne kan blive pålagt et honorar for lægens arbejde med at udfærdige og indsende ansøgningen. Med enkelttilskud indføres derfor også reelt brugerbetaling på nogle patienters adgang til den nødvendige medicin til behandling af deres type 2-diabetes. For en del af disse patienter vil brugerbetalingen kunne afholde dem fra at bruge en nødvendig medicin eller ligefrem fra at tage kontakt til lægen om en vurdering af medicin i det hele taget.

PLO og Diabetesforeningen frygter derfor, at uligheden i sundhed vil blive forstærket, hvis patienterne fremadrettet skal betale for at søge tilskud til deres medicin og dermed pålægges en ekstra udgift for at kunne få den nødvendige behandling.

PLO og Diabetesforeningen opfordrer Lægemiddelstyrelsen til at finde andre vej til at indskrænke brugen af GLP-1-analoger, som ikke trækker store vekslers på patienterne og et i forvejen presset sundhedsvæsen og skubber uligheden i sundhed i den forkerte retning. Det kan eksempelvis gøres ved at indskærpe tilskudsklausulen for patienter, der skal opstarte behandling med GLP-1-analoger, fremfor at fjerne tilskuddet til dem, som allerede anvender medicinen i dag.

Med venlig hilsen

Henrik Øregaard Dam  
Direktør, PLO

Claus Richter  
Adm. direktør, Diabetesforeningen



PRAKTISERENDE  
LÆGERS  
ORGANISATION

| diabetes  
foreningen |

