

Medicintilskudsnet

Mail: medicintilskudsnaevnet@dkma.dk

19-06-20266

Høring om Medicintilskudsnetts endelige indstilling til Lægemiddelstyrelsen om fremtidig tilskudsstatus for lægemidler til behandling af allergi

Lægemiddelstyrelsen har den 29. maj 2026 åbnet for muligheden for at sende bemærkninger til Medicintilskudsnetts endelige indstilling til Lægemiddelstyrelsen om fremtidig tilskudsstatus for lægemidler til behandling af allergi. Lif har supplerende bemærkninger til Medicintilskudsnetts endelige anbefalinger, som ikke har været sendt tidligere og afgiver derfor høringssvar.

Risiko ved Medicintilskudsnetts endelige indstilling

I Medicintilskudsnetts nye anbefalinger for immunterapi mod græspollen fjernes tilskuddet til nye patienter for en af to allergene immunterapier som følge af, at prisen ikke vurderes at stå i et rimeligt forhold til den behandlingsmæssige værdi. Denne anbefaling kan ikke ses isoleret fra den aktuelle internationale udvikling på lægemiddelområdet, herunder særligt anvendelsen af MFN-prismekanismer. Prissignaler fra et mindre marked som det danske kan få afledte konsekvenser internationalt, hvilket øger risikoen for, at virksomheder reducerer prioriteringen af det danske marked. I en situation, hvor det globale lægemiddelmarked er under forandring, kan yderligere usikkerhed og snævert ensidigt fokus på pris derfor have utilsigtede konsekvenser for forsyningssikkerhed og patientadgang til innovative lægemidler i Danmark. Lif opfordrer derfor Lægemiddelstyrelsen til i højere grad at prioritere dialog med virksomhederne om bæredygtige løsninger, der både adresserer omkostningshensynet og tager højde for de internationale rammevilkår, samt at Lægemiddelstyrelsen i højere grad tillægger den betydelige kritik af netnets tilgang fra en række videnskabelige selskaber i høringsprocessen større betydning.

U hensigtsmæssig implementering

Lægemiddelstyrelsen lægger i sin indstilling op til straksimplementering af ændringerne i tilskudsstatus for alle nye patienter, hvor tilskud fremover kun foreslås bevaret for patienter, der allerede er i behandling.

Tilskudsafgørelsen vil indebære en betydelig ændring for almen praksis, hvor omlægningen vil forudsætte tilpasning af klinisk praksis, herunder oplæring, ændrede arbejdsgange og patientkommunikation. En straksimplementering vil derfor medføre en markant belastning af praksissektoren og risiko for uhensigtsmæssige patientforløb. Derudover afviger en straksimplementering fra hidtidig praksis ved større tilskudsændringer, hvor der typisk gives en implementeringsperiode. Lif anbefaler derfor, at eventuelle ændringer først træder i kraft efter en implementeringsperiode på eksempelvis 6 måneder, så sundhedsvæsenet kan omstille sig forsvarligt.

Lif stiller sig naturligvis til rådighed for en uddybning af ovenstående synspunkter.

Med venlig hilsen



Henrik Vestergaard
Viceadministrerende direktør

Pernille Langgaard-Lauridsen
Politisk chef for lægemidler i primærsektoren