



NOTAT

08-02-2021

EMN-2017-01247

1419952

Thomas Birk Andersen

Principper for udlevering af vederlagsfri medicin til særlige ikke-indlagte patientgrupper, der er i fortsat sygehusbehandling

Listen over lægemidler, der kan udleveres vederlagsfrit til ikke-indlagte patienter i fortsat sygehusbehandling, ændres fra den 22. februar 2021.

Med revisionen præciseres det, at patienter har mulighed for at få udleveret medicin til behandling af en infektion, som er erhvervet under indlæggelse. Der oprettes en ny patientgruppe "Patienter med eosinofil øsofagitis, som har klinisk og histologisk behandlingssvigt på protonpumpehæmmere". Desmopressin injektionsvæske tilføjes til patientgruppen "Hæmofilpatienter".

"Patienter underkastet tvungen opfølgning i henhold til psykiatriloven" fjernes som kriterium. Dette indebærer, at en række patientgrupper er blevet fjernet, da de alle vedrørte tvungen ambulant opfølgning. Baggrunden for ændringen er, at muligheden for at anvende tvungen opfølgning i henhold til psykiatriloven er ophævet. "Patientgruppen Antikolinergika til behandling af Ekstrapyramidale bivirkninger (EPS)" er blevet ændret. Methylphenidat er blevet tilføjet patientkategorien "ADHD-patienter med dom til behandling eller med betingede domme med vilkår om ambulant psykiatrisk behandling eller er prøveløsladt med vilkår i ambulant psykiatrisk behandling". Lægemidlerne Levopromazin og Chlorprotixen er fjernet fra patientgruppen "Antipsykotika til psykiatriske patienter med dom til behandling". Lægemidlerne Brexpiprazol og Cariprazin er tilføjet kategorierne "Antipsykotika til psykiatriske patienter med dom til behandling" og "Antipsykotika til patienter med skizofreni i starten af deres sygdomsforløb". Endelig er lægemidlet Fluphenazin slettet fra listen.

Udleveringsbetingelser

Med listen tilstræbes en ensartet praksis på landets sygehuse. Modellen er baseret på, at der for visse patientgrupper er særlige behandlingsmæssige hensyn, der begrundet vederlagsfri udlevering af bestemte lægemidler. De omfattede patientgrupper skal vederlagsfrit have udleveret lægemidler til behandling af den specificerede lidelse og følgevirkningen af behandlingen. Et lægemiddel udleveres således ikke, selv om det står på listen, hvis det ikke er til behandling af den på listen nævnte lidelse eller en følgevirkning af behandlingen. Endvidere forudsættes det, at behandlingskriterier anført i gældende vejledninger udarbejdet af Rådet for Anvendelse af Dyr Sygehusmedicin (RADS)/Medicinrådet og regionale vejledninger efterleves.

Med disse anbefalinger søges at begrænse udleveringen af lægemidler udover listens specifikke indhold.

Arbejdsgruppen bag listen har ønsket at præcisere, at en fornuftig anvendelse af listen forudsætter, at nye lægemidler ikke automatisk udleveres, selvom lægemidlets ATC-kode er omfattet af listen. I disse tilfælde bør der ske en konkret vurdering af lægemidlet, herunder inddragelse af mini-MTV-rapporter mm.

Ud over at den pågældende patientgruppe og det pågældende lægemiddel skal være omfattet af listen, skal den vederlagsfri udlevering kunne begrundes i et eller flere af følgende principper:

A. Behov for tæt styring af medicineringen.

En korrekt anvendelse af lægemidlet forudsætter indgående kendskab til patienten samt en omfattende viden om lægemidlet og sygdommen.

Denne viden besiddes kun af en specialafdeling. En patient, som lægefagligt kan vurderes som egnet til at blive fulgt fra egen læge eller speciallæge, forudsættes afsluttet til evt. videre behandling i primærsektoren.

B. Lægemidler fremstillet specielt til den enkelte patient.

Lægemidler der ikke er standardpræparater, og som det vil være unødigt besværligt for patienten at skulle rekvirere fra et privat apotek. Lægemidlerne fremstilles typisk kun på sygehusapoteker.

C. Udlevering i henhold til særlige beslutninger.

Regeringen har i flere tilfælde klargjort, at bestemte lægemidler skal udleveres vederlagsfrit til ikke indlagte patienter. Det drejer sig om 1) Kytril,

Zofran, Vogalene og andre kvalmestillende midler, der anvendes til cancerpatienter, 2) Parenteral ernæring til patienter med svært korttarmssyndrom og 3) samtlige udgifter til hjemmedialyse.

D. Udlevering af lægemidler til ikke-indlagte psykiatriske patienter

Der kan udleveres antipsykotika vederlagsfrit i en begrænset periode på ca. to år til patienter med skizofreni i starten af deres sygdomsforløb samt til psykiatriske patienter med dom til behandling, selvom disse patienter ikke er indlagt. Ligeledes gælder det patienter med betingede domme med vilkår om ambulant psykiatrisk behandling, og patienter der er prøveløsladt med vilkår om ambulant psykiatrisk behandling. De sidste nævnte grupper med patienter der er underlagt retslige foranstaltninger omfatter patienter med skizofreni, skizoaffektive psykoser, bipolar affektive sindslidelser og ADHD (opmærksomhedsforstyrrelse med hyperaktivitet). Vederlagsfri medicin kan udleveres svarende til dommens længde. Ved ikke-indlagte psykiatriske patienter forstås i denne sammenhæng patienter, der ikke (længere) er indlagt, men er tilknyttet et ambulant behandlingstilbud i den regionale behandlingspsykiatri. Udleveringen af vederlagsfri medicin skal begrundes i ét eller flere af følgende behandlingsmæssige hensyn: 1) Medicineringen kræver specifik viden og erfaring fra sygehuset/behandlingspsykiatrien, 2) behov for tæt styring eller stabilisering fra sygehuset/behandlingspsykiatrien eller 3) hvis manglende compliance er en del af sygdommen, eller hvis manglende compliance medfører risiko for skadelig adfærd på patienten selv eller andre.

E. Udlevering til kortvarig behandling af akutte potentielt livstruende sygdomme

Patienter med behov for kortvarig antitrombotisk behandling i tilknytning til medicinsk, kirurgisk og ortopædkirurgisk behandling (efter individuel vurdering) har efter dette kriterium mulighed for at modtage antitrombose-lægemidler i op til 35 dage vederlagsfrit. Dette gælder ligeledes patienter i behandling med antitrombotiske lægemidler i tilknytning til obstetriske behandling (såvel profylaktisk behandling som behandling af eksisterende tromboser) i op til 6 uger efter fødsel.

F. Udlevering til patienter, der skal koloskoperes i forbindelse med det landsdækkende tarmkræftscreeningsprogram

Det er med Kræftplan III aftalt, at alle borgere i alderen 50 – 74 år skal tilbydes screening for tyk- og endetarmskræft fra 2014. De omhandlede patienter, der skal koloskoperes, kan i den forbindelse få udleveret lægemidlet Moviprep.

Udlevering udover listen

Udover listen er der mulighed for at udlevere antibiotika til færdiggørelse af behandling mod hospitalserhvervede infektioner, f.eks. urinvejsinfektion og pneumoni. Det er desuden muligt efter lægeligt skøn at udlevere medicin til kort tids forbrug efter udskrivning (f.eks. til kvalme- eller smertebehandling) og til færdiggørelse af kortvarende kure (f.eks. antibiotika). Desuden kan sygehuset udlevere lægemidler, der skal indtages indtil behandling kan overgå fra sygehuslæge til praktiserende læge.

Der kan endvidere udleveres lægemidler, som Lægemiddelstyrelsen har klassificeret til begrænset udlevering fra sygehus. En opdateret liste over lægemidler med begrænset udleveringsstatus findes på Lægemiddelstyrelsens web-site: <http://www.medicinpriser.dk/Default.aspx> (foretag udvidet søgning, vælg herefter udleveringsgruppe BEGR).

Private sygehuse og –klinikker

En person som behandles på privat sygehus eller –klinik efter ”fritvalgsreglerne” skal have udleveret vederlagsfri medicin på samme vilkår som en patient, som behandles på et offentligt sygehus.

Er der tale om en privat patient, betaler patienten selv medicinen, og lægen kan på vegne af patienten ansøge om enkelttilskud, jf. gældende regler herom.

Vedligeholdelse af liste

Arbejdsgruppen med repræsentanter fra Danske Regioner og regionerne står for vedligeholdelse af listen. Listen forventes revideret ca. en gang hvert andet år. Arbejdsgruppen vil dog kunne træde sammen, såfremt der skulle opstå et behov.