

**Opfølgning på betænkning fra Det Midlertidige Udvalg til
belysning af effekt og nytteværdi af nye dyre lægemidler i
Region Midtjylland**

Det Midlertidige Udvalg til belysning af effekt og nytteværdi af nye dyre lægemidler i Region Midtjylland udarbejdede medio 2009 en betænkning indeholdende en række nationale og regionale anbefalinger.

Dato 08.02.2011

Side 1

Notatet indeholder en opfølgning på betænkningens anbefalinger.

Nationalt

På nationalt niveau blev der, sideløbende med Det Midlertidige Udvalgs arbejde, nedsat en arbejdsgruppe om sygehusmedicin bestående af repræsentanter fra Danske Regioner, Finansministeriet og Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Arbejdsgruppen fik til opgave at udarbejde en samlet rapport med forslag til anbefalinger og initiativer, der kan reducere udgiften til sygehusmedicin. Arbejdsgruppen offentliggjorde sin rapport ultimo maj 2009.

På baggrund af denne rapport blev der meget hurtigt iværksat en del nationale initiativer, hvoraf flere af dem har "overhalet" Det Midlertidige Udvalg i Region Midtjyllands initiativer.

Danske Regioner har i oktober 2009 etableret Rådet for Anvendelse af Dyr Sygehusmedicin (RADS) som skal sikre, at patienter tilbydes lige adgang til behandling med dyr sygehusmedicin under hensyntagen til rationel farmakoterapi, samt at der skabes et fælles fagligt nationalt grundlag for anvendelse af dyr sygehusmedicin. Med det fælles beslutningsgrundlag skabes der samtidig potentiale for at opnå bedre indkøbspriser gennem udbud af medicin via Amgro, som indkøber sygehusmedicin til regionerne.

RADS arbejdsområder omfatter:

- medicin, som udgør en væsentlig udgiftspost for sygehusene
- medicin, som er kendetegnet ved en stærk udgiftsvækst
- ny medicin med stort udgiftspotentiale

RADS er sammensat med repræsentanter fra regionerne, Sundhedsstyrelsen, Institut for Rationel Farmakoterapi, Dansk Selskab for Klinisk Farmakologi, Amgro og Danske Regioner.

RADS nedsætter fagudvalg med eksperter, som har til opgave at skabe konsensus om valg af medicin gennem udarbejdelse af rekommandationslister og behandlingsvejledninger.

Region Midtjylland er repræsenteret med 2 medlemmer i styregruppen og med specialister i fagudvalgene. Indtil nu er der nedsat 10 fagudvalg indenfor nedenstående områder:

- Sklerose
- HIV/AIDS
- Hepatitis
- Røntgenkontraststoffer
- Aromatasehæmmere
- Terapiområdet reduktion af neutropeni med G-CSF
- Biologisk behandling af dermatologiske lidelser
- Biologisk behandling af gastroenterologisk lidelser
- Biologisk behandling af reumatologiske lidelser
- Endokrin behandling af prostata cancer

De første behandlingsvejledninger og RADS-anbefalinger indenfor 3 behandlingsområder fremsendes til regionerne i foråret 2011.

Herudover er der det Nationale Udvalg til Vurdering af Kræftlægemidler (UVKL). Udvalget arbejder på at sikre en hurtigere og mere effektiv procedure for vurdering af – og indførelse af ensartede behandlingstilbud på tværs af regioner.

Danske Regioner har i sommeren 2010 nedsat en baggrundsgruppe som skal udarbejde et nationalt politikoplæg på medicinområdet. Oplægget skal være færdigt primo 2011 og skal bl.a. komme med bud på, hvordan de store udfordringer på medicinområdet kan løses. Oplægget tænkes at bestå af dels politiske budskaber og dels forslag til områder og temaer, der kan arbejdes videre med. Region Midtjylland deltager med 2 repræsentanter.

De nationale anbefalinger i Det Midlertidige Udvalgs betænkning er således adresseret og iværksat primært i regi af RADS, men også i regi af UVKL og Danske Regioner.

Regionsrådet bemærkede ved fremlæggelsen af betænkningen den 21. oktober 2009, at der bør foretages en helhedsvurdering, når der indføres ny dyr medicin. Det forventes, at en sådan helhedsvurdering foretages af RADS under udarbejdelsen af rekommandationslister og behandlingsvejledninger, når der tages stilling til valg af rekommanderet lægemiddel.

Regionalt

På det regionale niveau er Den Regionale Lægemiddelkomite blevet inddraget.

Betænkning fra det Midlertidige udvalg er blevet præsenteret for den regionale lægemiddelkomite, og komiteen har arbejdet med

betænkningens anbefalinger.

Den Regionale Lægemiddelkomité har med virkning fra januar 2010 udarbejdet en fælles regionale rekommandationsliste gældende for både hospitalerne og almen praksis. Rekommandationerne er udarbejdet af regionale specialistgrupper.

På baggrund af nedsættelsen af RADS har Den Regionale Lægemiddelkomité vurderet at det ikke findes rationel at udarbejde regionale behandlingsvejledninger indenfor de terapiområder som dækkes af RADS. Den Regionale Lægemiddelkomité har drøftet, hvorledes den skal agere, når de nationale rekommandationer fra RADS fremsendes til Region Midtjylland.



Side 3

Den Regionale Lægemiddelkomité har endvidere gjort sig overvejelser omkring udvikling af lægemiddelindsatsen i Region Midtjylland, herunder fornyet organisering og målsætning for regionens lægemiddelkomiteer.

Således havde Den Regionale Lægemiddelkomité den 24. november 2010 en temadrøftelse omkring fremtidig organisering af lægemiddelkomiteerne i Region Midtjylland. Der var på temamødet enighed om, at lægemiddelkomitéssystemet skal ændres således, at der fremover kun er én fælles central lægemiddelkomité med underliggende lokale implementeringsgrupper for praksisområdet og hospitalerne. Den endelige organisering forventes at være på plads i løbet af 1. kvartal 2011.

De tre lægemiddelkomiteer er blevet bedt om at gøre rede for de opnåede resultater i lægemiddelkomiteernes levetid. Der vil for 2010 blive udarbejdet en årsrapport for komitéernes initiativer og resultater.

I forbindelse med Amgros' kvartalsvise markedsovervågningsrapporter udfører Den Regionale Lægemiddelkomité en analyse og beskrivelse af Region Midtjyllands forbrugsmønster af dyre lægemidler på hospitalerne - herunder anvendelse af kopilægemidler. Rapporten fra Amgros indeholder oplysninger om de øvrige regioners forbrugsmønster, som drøftes i forhold til Region Midtjyllands. Analysen fremsendes til direktionen.

Det Midlertidige Udvalg anbefalede, at der blev igangsat en analyse af medicinforbruget og den gennemsnitlige behandlingspris pr. patient på udvalgte behandlingsområder, som skulle anvendes i en tværregional sammenligning. Regionen har fokus på styringsredskaber i forhold til at styre forbruget af ny dyr medicin mest hensigtsmæssigt. Det vurderes, at omtalte analyse ikke vil bidrage til styring af området. Derfor tænkes ressourcerne anvendt i anden henseende.