



27-01-2014

Sag nr.

Dokumentnr.

Thomas Birk Andersen

Tel.35 29 82 70

E-mail: tad@regioner.dk

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

Listen over udlevering af vederlagsfri medicin til ikke-indlagte patienter i fortsat sygehusbehandling er efter godkendelse af regionernes sundhedsdirektører blevet suppleret med et nyt kriterium ”Lægemidler til kortvarig forebyggelse af akutte potentielt livstruende sygdomme”, hvorefter patienter med kortvarigt behov for antitrombotisk behandling i tilknytning til medicinsk, kirurgisk og ortopædkirurgisk behandling skal have mulighed for at modtage antitrombose-lægemidler.

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. Efter forslaget skal disse patienter vederlagsfrit have udleveret lægemidler til behandling af den pågældende lidelse samt til direkte følgesygdomme og virkninger 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 direkte følgesygdom/følgevirkning.

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:

Side 2

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 til ikke-indlagte psykiatriske patienter

Der kan udleveres medicin vederlagsfrit i en begrænset periode på ca. to år med henblik på at sikre stabil medicinering til skizofrene patienter i starten af deres sygdomsforløb og psykiatriske patienter med dom til behandling, selv om disse patienter ikke er indlagt. Denne sidstnævnte gruppe af patienter omfatter ud over patienter med skizofreni også patienter med skizoaffektiv sygdom, bipolar sygdom (manio-depressiv lidelse) og få patienter med ADHD. For behandlingsdømte svarer den tidsmæssige udstrækning som udgangspunkt til dommens længde. Ved ikke indlagte psykiatriske patienter forstås i denne sammenhæng patienter, der ikke (længere) er indlagt, men er tilknyttet et ambulante 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. Patienter underkastet tvungen opfølgning i henhold til psykiatriloven (Lov om anvendelse af tvang i psykiatrien)

Patienter der i henhold til psykiatriloven efter udskrivning kan afhentes uden for sygehusregi og bringes ind på psykiatrisk afdeling til tvangsmedicinering kan få medicin omfattet af listen udleveret vederlagsfrit.

F. 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 antitromboselægemidler i op til 35 dage vederlagsfrit.

Udlevering udover listen

Udover listen kan lægemidler efter lægeligt skøn udleveres 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 Sundhedsstyrelsen har klassificeret til begrænset udlevering fra sygehus. En opdateret liste over lægemidler med begrænset udleveringsstatus findes på Sundhedsstyrelsens webside: <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 ”fritvalsreglerne” 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.