

ændre kostvaner, livsstil mv., sættes i medicinsk behandling og dermed en risiko for unødigt sygeliggørelse af raske personer og medfølgende unødige offentlige udgifter.

Det er alle disse aspekter, som er årsag til, at Lægemedelstyrelsen finder, at bevilling af generelt tilskud til hjertepatienter bør afvente udarbejdelse af informationsmateriale til de praktiserende læger. Tidligere erfaring med tilskudsklausulering overfor bestemte patientgrupper viser, at det generelle tilskud i praksis anvendes ud over den definerede patientgruppe dvs. at der gives generelt tilskud til personer, som enten ikke burde have tilskud til behandlingen, eller som eventuelt burde have enkelttilskud.«

Spm. nr. S 221

Til sundhedsministeren (17/4 98) af:

Preben Rudiengaard (V):

»Hvornår (dato og år) agter ministeren at ændre tilskudsreglerne for kolesterolsænkende medicin til patienter med forudgående blodprop i hjertet eller angina pectoris (iskæmisk hjertesygdom, sekundær profylakse)?«

Svar (29/4 98)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Lægemedelstyrelsen har ved brev af 9. februar 1998 indstillet til Sundhedsministeriet, at kolesterolsænkende lægemidler til sekundær profylakse af iskæmisk hjertesygdom bevilges generelt klausuleret tilskud på følgende nærmere fastsatte vilkår:

Sekundær profylakse af iskæmisk hjertesygdom (forudsætter dokumenteret iskæmisk hjertesygdom, total-kolesterol over 4,5 mmol/l og/eller LDL over 3,2 mmol/l efter diæt).

Tilskud til behandling af familiær hyperkolesterolæmi og anvendelse af kolesterolsænkende lægemidler som led i primær profylakse af iskæmisk hjertesygdom bør ifølge Lægemedelstyrelsen som hidtil bevilges efter individuel ansøgning.

Efter Lægemedelstyrelsens opfattelse er der fortsat en risiko for uhensigtsmæssig anvendelse af kolesterolsænkende lægemidler – og dermed risiko for unødigt sygeliggørelse af raske perso-

ner og medfølgende udgifter for sygesikringen og de pågældende. På den baggrund finder styrelsen, at eventuel overgang til generelt klausuleret tilskud bør afvente udarbejdelse af informationsmateriale til de praktiserende læger, som Dansk Selskab for Almen Medicin har accepteret at udarbejde dette.

Lægemedelstyrelsens indstilling har jeg tiltrådt den 14. april 1998.

Jeg har samtidig meddelt Lægemedelstyrelsen, at når informationsmateriale fra Dansk Selskab for Almen Medicin foreligger, er jeg indstillet på at meddele kolesterolsænkende lægemidler generelt klausuleret tilskud i overensstemmelse med Lægemedelstyrelsens indstilling.

Dansk Selskab for Almen Medicin har den 8. april 1998 overfor Lægemedelstyrelsen oplyst, at udarbejdelsen af informationsmateriale forventes tilendebragt i august 1998. Jeg er umiddelbart herefter indstillet på at meddele kolesterolsænkende lægemidler generelt klausuleret tilskud i overensstemmelse med Lægemedelstyrelsens indstilling, uanset at informationsmateriale først efterfølgende skal implementeres i amterne.

Spm. nr. S 222

Til sundhedsministeren (17/4 98) af:

Preben Rudiengaard (V):

»Hvad er indholdet af det uddannelsesprogram, som Lægemedelstyrelsen ønsker udarbejdet og derefter implementeret i hvert enkelt amt, jf. Lægemedelstyrelsens indstilling af 9. februar 1998 og hvor lang tid vil implementeringen i amterne tage?«

Svar (29/4 98)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Jeg har til brug for min besvarelse bedt Lægemedelstyrelsen om en udtalelse.

Lægemedelstyrelsen har oplyst følgende, som jeg kan henholde mig til:

»Lægemedelstyrelsen har i sin indstilling af 9. februar 1998 anbefalet, at ikrafttrædelsen af et generelt klausuleret tilskud til kolesterolsænkende lægemidler til hjertepatienter afventer udarbejdelsen af informationsmateriale til de