23. november 2021

Til Sundhedsministeriet

DSAM's høringssvar vedrørende ny bekendtgørelse om forretningsorden for Medicintilskudsnævnet

DSAM takker for deltagelse i høring over udkast til *Bekendtgørelse om forretningsorden for Medicintilskudsnævnet*, hvor ændring består af en tilføjelse til bestemmelsen om Medicintilskudsnævnets medlemmer og formand.

Det fremgår af denne tilføjelse, at Sundhedsstyrelsen fremadrettet kan udpege en observatør fra Sundhedsstyrelsen til Medicintilskudsnævnet, og at observatøren deltager i Medicintilskudsnævnets møder med taleret, men uden stemmeret.

DSAM støtter denne ændring og derved nærværende udkast til Bekendtgørelse om forretningsorden for Medicintilskudsnævnet.

Rigsrevisionen kom 15.11.2019 med Beretning om lægemiddelanbefalinger[1]. På den baggrund har Rigsrevisionen anbefalet[2], at Lægemiddelstyrelsen og Sundhedsstyrelsen kollektivt gennemgår processen for tilskudsvurdering og udarbejdelse og revidering af lægemiddelanbefalinger med det formål at styrke samarbejdet, hvilket i praksis betyder, at IRF (præparatanmeldelser) og Medicintilskudsnævnet skal arbejde bedre sammen. Den skitserede ændring vil imødekomme denne anbefaling.

Lægemiddelstyrelsen og Sundhedsstyrelsen er to forskellige styrelser med vandtætte skotter imellem. Derfor må IRF i dag ikke få ansøgninger til tilskud at se, før ansøgningerne er afgjort. Ligeledes kan IRF i dag ikke være med til at rådgive i forhold til kommende nationale anbefalinger. Nærværende ændring er en måde at komme udenom bureaukratiet, eller rettere at få samarbejdet til at fungere inden for bureaukratiet.

Så længe samarbejdet udelukkende gælder denne koordinering mellem tilskud og IRF's anbefalinger ser DSAM ingen problemer. Det ville være en anden snak, hvis det var tale om godkendelse af lægemidler - det bør man holde IRF og SST helt adskilt fra.

Med venlig hilsen

Bolette Friderichsen
Formand, DSAM

[1] https://rigsrevisionen.dk/revisionssager-arkiv/2019/nov/beretning-om-laegemiddelanbefalinger
[2] https://rigsrevisionen.dk/Media/6/3/5-2019-sum.pdf