

Til

Danske Regioner
Lægemiddelstyrelsen
Medicintilskudsnævnet
Medicinrådet

2. april 2025

Vi skriver for at udtrykke vores bekymring for, hvad den ændrede vejledning vedrørende udskrivelse af GLP-1-RA, som fx Ozempic, til mennesker med type 2-diabetes, der trådte i kraft 25. november 2024, har af sundhedsfaglige konsekvenser for tusindvis af patienter.

Den ændrede vejledning indebar, at en stor gruppe mennesker med type 2-diabetes skal have prøvet behandling med andre og billigere lægemiddeltyper, før de må få GLP-1-RA, hvis de fortsat vil have tilskud til medicinen.

Både PLO og Diabetesforeningen argumenterede i høringssvar for, at tilskuddet til GLP-1-RA som førstevalg skulle bevares for en række definerede patientgrupper, herunder patienter som allerede var i behandling med GLP-1-RA præparater. Dette ønske blev fra myndighedernes side ikke imødekommet.

Det fremgik af vejledningen til den nye tilskudsklausul, at også patienter, der allerede var sat i behandling med GLP-1-RA som førstevalg, skulle skiftes til et andet lægemiddel. Derfor har mange tusinde mennesker i den seneste tid oplevet at skulle igennem et medicinskift – også til ældre præparater, der er mindre effektive og giver risiko for hypoglykæmi og som netop derfor har en begrænset udbredelse. Det skaber frygt og frustration – både hos patienterne og deres læger – og ingen har et præcist overblik over konsekvenserne.

Vi er ikke i tvivl om, at mange diabetespatienter, der har brugt GLP-1-RA præparater – og som har oplevet, at deres sygdom var blevet velreguleret og deres livskvalitet forbedret – nu er dysregulerede og dør med for højt blodsukker og andre af de potentielt meget alvorlige følger heraf. Det vil praktiserende læger over hele landet kunne skrive under på. Og Diabetesforeningens rådgivning har fået ca. 300 henvendelser fra patienter om denne sag, hvilket er helt usædvanligt.

Derfor opfordrer vi sundhedsmyndighederne til nøje at monitorere området og til hurtigst muligt at tilvejebringe data, der viser, hvordan det er gået med behandlingen af de patienter, der er skiftet fra GLP-1-RA til andre lægemidler. Det er vigtigt, at vi fra sundhedsmyndighedernes side får dokumentation for, hvad ændringerne har haft af konkrete konsekvenser for patienterne, så fremtidige beslutninger på dette område træffes på et oplyst grundlag.

Viser det sig, at flere reguleres dårligere – og at en betydelig gruppe patienter skal forbi en behandling med andre præparater blot for at konstatere, at de burde være blevet på GLP-1-RA – opfordrer vi til, at

vejledningen bliver ændret. I modsat fald er vi bekymrede for, at det vil føre til dårligere behandling for mennesker med diabetes, flere følgesygdomme og flere indlæggelser på sigt.

Med venlig hilsen



Jørgen Skadborg
Formand for PLO



Claus Richter
Administrerende Direktør i Diabetesforeningen



PRAKTISERENDE
LÆGERS
ORGANISATION

| **diabetes**
foreningen

