

Statens legemiddelverk
Grensesvingen 26
0663 Oslo

Deres ref.:

22/13051-10

Dato:

14.07.2023

Vår saksbehandler:

Malin Lenita Vik

Høringsuttalelse til revurdering av refusjonsstatus for Ozempic

Diabetesforbundet har mottatt forhåndsvarsel om revurdering av refusjonsstatus for Ozempic til personer med diabetes type 2. Vi gir herved våre innspill til den foreslåtte endringen.

Legemiddelverket viser til oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet om å se på tiltak som sikrer forskrivning innenfor refusjonsberettiget bruk og bedre utgiftskontroll. Som en del av dette oppdraget foreslår Legemiddelverket endring i refusjonsstatus for Ozempic til personer med diabetes type 2. Det begrunnes med at: «33 % av pasientene (15 094 pasienter i 2022) benyttet verken metformin, sulfonyleurea eller insulin samtidig med Ozempic og dermed fikk behandling utenfor godkjente refusjonskriterier».

Ozempic er et svært effektivt legemiddel til behandling av diabetes type 2. Legemiddelet har positiv effekt på alle de fire hovedkomponentene i behandlingen: blodsukkersenkning, vektreduksjon, redusert risiko for aterosklerotisk hjertekarsykdom og organproteksjon mot hjerte- og nyresykdom.

Diabetesforbundet mener at de godkjente refusjonskriteriene for Ozempic til personer med diabetes type 2 er for avgrenset, med mindre legens faglige vurdering også legges til grunn. Enkelte brukere med diabetes type 2 får bivirkninger av metformin som gjør at de ikke kan bruke det i kombinasjon med Ozempic. Det er heller ikke uvanlig at brukere opplever så god behandlingseffekt av Ozempic alene, at det ikke er hensiktsmessig å fortsette med metformin, insulin eller sulfonyleurea. Det er ikke god medisinsk praksis å frata disse brukerne Ozempic fordi de ikke tåler de andre foreslåtte legemidlene, eller fordi ny og enklere behandling med Ozempic erstatter gammel multifarmasi.

Etter Diabetesforbundets vurdering er det også i strid med indikasjonene for Ozempic til personer med diabetes type 2 i Felleskatalogen. Der står følgende:

Behandling av voksne med utilstrekkelig kontrollert diabetes mellitus type 2 som tillegg til diett og fysisk aktivitet:

- Som monoterapi når metformin er vurdert uegnet grunnet intoleranse eller kontraindikasjoner.
- I tillegg til andre legemidler til behandling av diabetes.

Diabetesforbundet kan selvsagt ikke utelukke at det finnes personer med diabetes type 2 som har fått Ozempic uten indikasjon. Det er likevel et uforholdsmessig inngrep å ta vekk den forhåndsgodkjente refusjonen av Ozempic til personer med diabetes type 2. Å gjøre tilgangen til Ozempic søknadsbasert vil bidra til et ytterligere arbeidspress på legene som behandler denne

brukergruppen. Det vil ta tid vekk fra en allerede svært presset diabetesomsorg i primærhelsetjenesten og på diabetespoliklinikkene.

Diabetes type 2 har en klar sosial gradient, der flere av brukerne har lavere helsekompetanse. Diabetesforbundet erfarer at søknadsbasert refusjon på legemidler gjør at brukeren selv må ta mer ansvar for tilgang til legemiddelet. En del leger opplever også at de ikke har tid og kapasitet til søknadsprosessen. Diabetesforbundet frykter derfor at de foreslått endringene i refusjonsvilkårene for Ozempic vil føre til et dårligere behandlingstilbud for personer med diabetes type 2.

Diabetesforbundet er også kjent med at det er stor etterspørsel etter Ozempic, både i Norge og globalt. I Norge ble situasjonen forverret i februar i år da Saxenda ble tatt av blåresept. En stor brukergruppe med fedme og risiko for å utvikle kardiovaskulære sykdommer, nyresykdom og også diabetes type 2, står nå uten tilgang til de vektreduserende legemidlene Wegovy og Saxenda, med mindre de tar regningen selv. Det er grunn til å anta at noen leger, av samvittighetsgrunner, skriver ut Ozempic som et rimeligere alternativ til disse brukerne, selv om de ikke nødvendigvis har sikret diabetes-diagnosen. Diabetesforbundet mener at tilgang til, og riktig forskrivning av, vektreduserende medikamenter må sikres på annen måte enn at refusjonen på Ozempic tas fra personer med diabetes type 2.

Diabetesforbundet oppfordrer derfor Legemiddelverket til å vurdere andre tiltak for å få bedre oversikt over, og kontroll på, forskrivningen av Ozempic. Legemiddelverket bør eksempelvis kartlegge bedre forskrivningen av Ozempic og iverksette tiltak som bidrar til riktig forskrivning.

Med vennlig hilsen

Cecilie Roksvåg

Fungerende Generalsekretær

Malin Lenita Vik

Fagpolitisk ansvarlig