

Referat – ekstraordinært møde

Mødetitel	50. rådsmøde i Medicinrådet – dataopsamling fra hovedpinecentre
Dato	6. januar 2020
Sted	Virtuelt via TEAMS

Deltagere

- Jørgen Schøler Kristensen (formand)
- Steen Werner Hansen (formand)
- Knut Borch-Johnsen
- Kim Brixen
- Jens Friis Bak
- Dorte Lisbet Nielsen
- Hanne Rolighed Christensen
- Birgitte Klindt Poulsen
- Lars Nielsen
- Per Jørgensen
- Carl-Otto Gøtzsche
- Niels Obel
- Dorte Gyrd-Hansen
- Leif Vestergaard Pedersen

Observatører

- Ida Sofie Jensen
- Dorthe Bartels
- Doris Hovgaard (fra kl. 13.00)

Afbud

- Morten Freil
- Marie Louise Schougaard Christiansen

Fra sekretariatet

Torben Klein, Birgit Mørup (referent), Diana Milling Olsen, Tenna Bekker, Annemette Anker Nielsen, Madina Saidj, Katrine Valbjørn Lund, Marie Louise Sjølie, Karen Agerbæk Jørgensen, Alexandra Blok Filskov, Heidi Møller Johnsen

Ekstern konsulent: Jens Ersbøll

Punkt 0

Velkomst

Formandskabet bød velkommen til mødet.

Punkt 1

Gennemgang af indsamlede data om effekt og behandlingsophør fra danske hovedpinecentre for behandling af kroniske migrænepatienter med anti-CGRP-antistoffer.

Fagudvalgsformand Thue Hjortkjær Nielsen fra fagudvalget vedrørende migræne og Lars Bendtsen fra Dansk Hovedpinecenter deltog under punktet.

Sekretariatet præsenterede sagen for Rådet. Rådet har tidligere besluttet, at det vil genoverveje de tidligere besluttede anbefalinger af anti-cgrp-antistofferne erenumab, fremanezumab og galcanezumab til patienter med kronisk migræne, som har oplevet behandlingssvigt på tidligere forebyggende behandlinger med mindst ét antihypertensivum og ét antiepileptikum, når fagudvalget kunne præsentere praktiske erfaringer med lægemidlerne.

Dansk Hovedpinecenter har samlet data ind for godt 100 patienter i et år. Fagudvalgsmedlem Lars Bendtsen præsenterede deres foreløbige erfaringer med anvendelse af antistofferne for Rådet.

Rådet drøftede sagen med Thue Hjortkjær Nielsen og Lars Bendtsen og havde uddybende spørgsmål til præsentationen. Rådet spurgte også ind til eventuelle erfaringer fra andre klinikker end Dansk Hovedpinecenter. Rådet spurgte desuden ind til kapaciteten på andre hovedpineklinikker, til erfaringer fra andre nordiske lande, og om behandlingen kunne varetages i primærsektoren.

Rådet spurgte efterfølgende Amgros, om prisen kan genforhandles, hvis volumen øges. Amgros oplyste, at det er en mulighed.

Formandskabet konkluderede, at Rådet ikke skal komme med forslag til, hvordan behandlingen med antistofferne kan tilrettelægges, så man tilgodeser kapacitetsudfordringerne på hovedpinecentre, da det er regionernes anliggende.

Sekretariatet præsenterede herefter omkostnings- og budgetkonsekvensanalyser for Rådet. Rådet kommenterede på præsentationen. Rådet ønskede, at der skulle være mere fokus på benefit (pris pr. velbehandlet patient) end på ren omkostningsbetragtning (pris pr. patient). Sekretariatet gjorde i den forbindelse opmærksom på, at det ikke er muligt at inddrage kommunale besparelser i form af reduceret tabt arbejdsfortjeneste, idet det ikke er en del af den metode, Medicinrådet benytter, og som er godkendt af Danske Regioner. Inddragelse af tabt arbejdsfortjeneste hører til et fuldt samfundsperspektiv, og Medicinrådet benytter et begrænset samfundsperspektiv i sine beregninger.

Formandskabet bad sekretariatet om at være opmærksom på disse bemærkninger fra Rådet fremadrettet.

Punkt 2

Drøftelse af en fortsat fastholdelse af anbefalingerne på området (erenumab, fremanezumab og galcanezumab)

Formandskabet konkluderede på baggrund af Rådets drøftelser, at anbefalingerne fastholdes.

Punkt 3

Drøftelse af udarbejdelse af en behandlingsvejledning

Formandskabet konkluderede på baggrund af Rådets drøftelser, at der ikke skal udarbejdes en behandlingsvejledning. Formandskabet foreslog, at Rådet henvender sig til sundhedsdirektørkredsen og gør opmærksom på, at organiseringen af behandlingen kan genovervejes. Rådet var enige heri.

Sekretariatet præsenterede afslutningsvist oplysninger om anvendelsen af lægemidlerne i Sverige og Norge.