

Den 29. januar 2024

Vi fremsender denne skrivelse angående en strukturel udfordring i vores sundhedsvæsen, der vedrører den voksende byrde på vores sygehuse samt de lange ventetider, som mange patienter oplever.

Vi ønsker at fremhæve betydningen af at styrke patientnær behandling indenfor neurologien som et centralt skridt i retning af at forbedre behandlingskvaliteten og reducere ventetiderne for sårbare patientgrupper, som lider af migræne.

I dag ser vi et uudnyttet potentiale for at "afhospitalisere" en række behandlingsforløb og bringe dem tættere på patienten, hvilket vil lette presset på vores overbelastede specialklinikker på hospitaler. Neurologien er et af de felter, hvor denne tilgang kan få en markant positiv indvirkning. Behandling af patienten med migræne er et oplagt område, hvor et skift mod patientnær behandling kunne skabe en betydelig forbedring.

Op mod 90.000 (ie.15%) danskere er berørt af migrænesygdommen, der resulterer i hele 14 procent af samtlige sygedage i Danmark. Der er en presserende nødvendighed for at styrke tilgængeligheden af moderne behandlingsmuligheder. Den seneste udvikling inden for behandling af funktionshæmmende migræne er rettet mod signalmolekylet CGRP. Nye lægemidler til blokering af effekten af dette molekyle kan reducere både hyppigheden af og intensiteten af migræneanfald.

Desværre er det kun migrænepatienter, der behandles på hovedpineklinikkerne på hospitalerne, der kan behandles med CGRP-antistofferne vederlagsfrit. Hvis en migrænepatient skal behandles i primærsektoren eksempelvis hos en praktiserende speciallæge i neurologi, vil patienten selv skulle betale for behandling med CGRP-antistofferne. Dette skaber lange ventetider på specialklinikkerne på sygehusene, og er en oplagt ulighed i tilgang i sundhed og sundhedsydelser, idet behandling med CGRP-antistofferne forbundet med en betydelig medicin udgift for patienterne, der behandles udenfor sygehusene.

Ved at integrere disse behandlinger til primærsektorens praktiserende speciallæger i neurolog og samtidigt overføre kompensation for ydelsen for behandling til patienter til det nære sundhedsvæsen, primærsektoren, kan vi markant forbedre tilgængelighed til behandling af avanceret migræne og derved øge livskvaliteten for en betydelig del af de kroniske migrænepatienter. Dette trin vil ikke blot mindske belastningen på vores specialklinikker på regionshospitaler, men også frigøre ressourcer i disse klinikker til at håndtere mere komplekse tilfælde, der kræver specialiseret ekspertise på hospitalerne.

Sundhedsstyrelsen har ved ændringen af Specialevejledningen for Neurologi den 8. september 2023 ændret i behandlingsvejledning for avanceret migrænehovedpine, så denne type af behandling, som tidligere var forbeholdt specialklinikker på regions og højt specialiseret niveau, nu kan udføres på hovedfunktionsniveau. Dette indebærer, at behandling af patienter med migræne nu under visse forudsætninger kan tilbydes af de praktiserende neurologer. Dette medfører at et større antal af patienter kan tilbydes behandling med den nye generation af migrænemidler.

Der er dog fortsat den ovennævnte strukturelle forhindring, at det at tilbyde medicinsk behandling til migrænepatienter i speciallægepraksis ikke kan ske på lige fod som på hospitalsklinikker, idet

apotekerlovgivningen ikke muliggør honorering af medicin på lige vilkår i primærsektor som i sekundærsektor.

Vi opfordrer derfor Strukturkommissionen til at foreslå en ajourføring af lovgivningen, så der ikke er forskel på adgangen til medicinen og prisen på medicinen i primærsektoren og sekundærsektoren. Der bør være lige adgang til medicinen uanset i hvilken sektor patienten modtager behandlingen.

Dette vil fremme en mere patientcentreret tilgang til neurologisk behandling, herunder muligheden for at flytte visse behandlinger til praktiserende speciallæger og dermed aflaste hospitalerne.

Ved at tage dette skridt kan vi samtidig sikre, at patienterne modtager den nødvendige behandling i tide, samtidig med, at vi skaber en mere bæredygtig og effektiv sundhedssektor tæt på borgeren.

Vi stiller os til rådighed for at drøfte denne vigtige problemstilling yderligere og til at samarbejde om at forbedre vores sundhedssystem til gavn for alle.

Med venlig hilsen,

Stephen W. Pedersen, formand for Danske Nerve-lægers Organisation

Neurolog praksis Frederiksberg

Peter Bangs Vej 40 1th

2000 Frederiksberg

Faisal Mohammad Amin, formand for Dansk Hovedpine Selskab

Dansk Hovedpine center

Rigshospitalet Glostrup

Valdemar Hansens Vej

2600 Glostrup