

POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: FRR-040-26

Dato: 24. juni 2026

Stillet af: Vibeke Westh (A)

Besvarelse udsendt den: 28. august 2026

Politisk spørgsmål vedrørende mangel på hormonpræparater

Motivation og spørgsmål:

Mange kvinder oplever aktuelt, at de ikke kan få udleveret de hormonpræparater, de har fået recept på. Samtidig er priserne på flere hormonpræparater og alternative præparater steget markant. Det skaber usikkerhed om behandlingen og kan have konsekvenser for kvinders sundhed, livskvalitet og mulighed for at opretholde arbejde og dagligdag.

På den baggrund ønskes det oplyst for perioden 2024-2026:

1. Hvilke hormonpræparater har været eller er aktuelt i restordre, og hvor mange patienter i Region Østjylland vurderes at være berørt?
2. Hvilke konsekvenser vurderer administrationen, at manglen på hormonpræparater og de stigende priser har for patienternes adgang til behandling, behandlingskontinuitet, sundhed og livskvalitet?
3. Har regionen registreret et øget antal henvendelser til praktiserende læger, gynækologiske afdelinger eller øvrige sundhedstilbud som følge af manglen på hormonpræparater?
4. Har manglen medført flere konsultationer, receptfornyelser eller udskrivning af nye recepter på alternative præparater, og foreligger der data eller vurderinger af omfanget heraf?
5. Hvordan sikrer regionen, at kvinder får rettidig information om behandlingsalternativer, når det ordinerede præparat ikke kan skaffes?

6. Hvilken dialog har Region Østdanmark med Lægemiddelstyrelsen, Amgros og de øvrige regioner om at forebygge og håndtere mangelsituationer på hormonpræparater, og hvilke konkrete initiativer er iværksat?
7. Hvilke handlemuligheder ser administrationen for at mindske konsekvenserne for patienterne og bidrage til en mere stabil forsyning af hormonpræparater fremadrettet?

Svar:

Administrationen har til brug for besvarelsen af spørgsmålene indhentet bidrag fra Sundhedsfagligt Råd for Gynækologi og Obstetrik, den Regional Lægemiddelkomite, de regionale KAP-enheder, Medicinfunktionen og regionale lægefaglige konsulenter.

Ad. 1. Hvilke hormonpræparater har været eller er aktuelt i restordre, og hvor mange patienter i Region Østdanmark vurderes at være berørt?

Når et lægemiddel går i restordre og patienter omlægges til andre behandlinger kan én restordre påvirke efterspørgslen på andre lægemidler. Dette vurderes også at have været tilfældet inden for hormonbehandling i forbindelse med overgangsalder.

Vivelle Dot har været i restordre i store dele af 2025 og i 2026.

Rewellfem har været i restordre i foråret, men er tilbage.

Lenzetto og estrogel har været i restordre.

Det er vanskeligt at vurdere hvor mange patienter, som er blevet berørt af restordreproblematikken, fordi regionernes data beror på receptekspeditionsdata. Siden lægemidlerne ikke har været tilgængelige, har der heller ikke været ekspederet recepter på de pågældende lægemidler, og regionerne har derfor ikke fået data på dette. Det vurderes dog, at det er et væsentligt antal patienter, som er blevet berørt af problematikken.

Ad. 2. Hvilke konsekvenser vurderer administrationen, at manglen på hormonpræparater og de stigende priser har for patienternes adgang til behandling, behandlingskontinuitet, sundhed og livskvalitet?

Gener ved overgangsalderen skyldes en naturlig ændring i kvindens kønshormoner og er en naturlig del af kvindens aldring. Kvinder bliver ikke sundere af

at tage hormoner, imidlertid kan hormonbehandling lindre de gener, som kvinder oplever under menopausen. Forsyningsvanskeligheder kan påvirke behandlingskontinuitet og derved livskvalitet for kvinder, som oplever gener i forbindelse med overgangsalderen.

Udfordringer med forsyning af medicin i Danmark har været stigende over de senere år. Årsagerne er mange og afhænger blandt andet af globale markedskræfter, krige og som i dette tilfælde, hvor det primært er den stigende efterspørgsel, som har skabt situationen. Flere patienter oplever, at de ikke kan få den medicin, som de plejer at bruge, eller at medicinen er væsentligt dyrere end den plejer at være. Dette gælder desværre også inden for hormonbehandling. Det kan have betydning for både adgangen til behandling, behandlingskontinuitet og livskvalitet i perioder med leveringsvanskeligheder.

Under særlige omstændigheder i forbindelse med længerevarende forsyningsvanskeligheder, kan Lægemiddelstyrelsen udstede nationale udleveringstilladelser på lægemidler, som er markedsført i andre lande. Regionerne kan søge om regionale udleveringstilladelser gældende for almen praksis hos Lægemiddelstyrelsen efter samme princip og formidle den regionale udleveringstilladelse til almen praksis. Denne mulighed har Lægemiddelstyrelsen og Region Sjælland benyttet sig af i forbindelse med restordren på Vivelle Dot.

Lægen skal i så fald udskrive en ny recept på lægemidlet, som er markedsført i andre lande. Det tager både længere tid for lægerne at udstede recepter på lægemidler, som ikke er markedsført i Danmark, og de vil ofte være dyrere for patienten end den medicin, de er vant til at få, fordi de ikke er tilskudsberettigede.

Blandt de lægemidler, som er markedsført i Danmark, findes både tilskudsberettigede og lægemidler uden tilskud. Derfor bliver prisen for patienten også væsentligt påvirket ved skift til lægemidler, som ikke er tilskudsberettigede.

Ad. 3. Har regionen registreret et øget antal henvendelser til praktiserende læger, gynækologiske afdelinger eller øvrige sundhedstilbud som følge af manglen på hormonpræparater?

Administrationerne ligger ikke inde med data over antallet af kontakter eller konsultationer, som er direkte relateret til restordre på hormonbehandling. Det er administrationernes opfattelse, at de praktiserende læger og apotekerne har modtaget flere henvendelser derom.

For almen praksis gælder, at de får ekstra konsultationer, når en behandling må ændres som følge af restordre. F.eks. hvis hormonplastre er i restordre, og patienten må skifte til creme og tabletter, fordi sådanne behandlingsskift kræver grundig information til patienten.

Ad. 4. Har manglen medført flere konsultationer, receptfornyelser eller udskrivning af nye recepter på alternative præparater, og foreligger der data eller vurderinger af omfanget heraf?

Administrationerne ligger ikke inde med data over antallet af kontakter eller konsultationer, som er direkte relateret til restordre på hormonbehandling. Det er administrationernes opfattelse, at de praktiserende læger og apotekerne har modtaget flere henvendelser derom.

Alment praktiserende læger i Region Sjælland og i Region Hovedstaden oplever mærkbart flere henvendelser både med anmodning om konsultation, receptfornyelser grundet restordre, hvilket almen praksis oplever som ekstra arbejde. Regionerne har ikke nogen data, som kan understøtte et estimat af dette.

Ad. 5. Hvordan sikrer regionen, at kvinder får rettidig information om behandlingsalternativer, når det ordinerede præparat ikke kan skaffes?

Regionerne udsender ikke information til borgere om deres behandlinger. Det forventes, at receptudstedende læge formidler relevant information om deres behandling til patienten.

Regionerne understøtter de aktører, som borgerne møder i sundhedssystemet med henblik på, at de kan vejlede borgere, som ikke kan få den medicin, som de plejer at få. Det gør regionerne ved at orientere hhv. Apoteker og alment praktiserende læger, om væsentlige restordresituationer, hvis regionerne kan anbefale et behandlingsalternativ.

Generelt stiller regionerne information til rådighed på de respektive hjemmesider og Region Sjælland tilbyder telefonisk, farmaceutisk rådgivning på hverdage mellem 9 og 13.

Ad. 6. Hvilken dialog har Region Østdanmark med Lægemiddelstyrelsen, Amgros og de øvrige regioner om at forebygge og håndtere mangelsituationer på hormonpræparater, og hvilke konkrete initiativer er iværksat?

Kritiske restordrer, som har væsentlig betydning for patientsikkerhed og/eller livsvigtig behandling for patienter, drøftes i den nationale taskforce for kritiske restordrer i regi af Amgros.

Region Syddanmark driver siden restordre.dk, som giver et overblik over præparater aktuelt i restordre, anbefalede alternativer og forventet varighed af restordren. Denne side benytter læger sig gerne af, for at finde gode alternativer til lægemidler i restordre.

Ad. 7. Hvilke handlemuligheder ser administrationen for at mindske konsekvenserne for patienterne og bidrage til en mere stabil forsyning af hormonpræparater fremadrettet?

Regionerne kan ikke ændre på vilkårene på markedet, hvor udbud og efterspørgsel har betydning for tilgængeligheden af lægemidler. Regionernes handlemuligheder er afgrænset til nedenstående tiltag:

- *Opfordre til brug af apotekets App, som viser hvilke lægemidler der er tilgængelige på hvilke apoteker*
- *Understøtte implementering af behandlingsvejledning*
- *Informere om mulige skift mellem lægemidler i forbindelse med restordre*
- *Såfremt der findes tilsvarende lægemidler i andre lande, som ikke markedsføres i Danmark, kan regionerne søge regionale udleveringstilladelser på disse lægemidler, så de undtagelsesvis kan benyttes i Danmark*

En væsentlig årsag til forsyningsvanskelighederne vurderes at være øget efterspørgsel på hormonterapi i forbindelse med overgangsalderen. Derfor er opskalering af produktionen af hormonpræparater nødvendig for at afhjælpe den stigende efterspørgsel.