

POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: 054-23

Dato: 24/05-23

Stillet af: Christoffer Buster Reinhardt (C)

Besvarelse udsendt den: 27/06-2023

Spørgsmål om allergivaccination

Spørgsmål:

Jeg kan forstå, at allergi kan behandles i form af vaccination både med injektion og i tabletform.

Er der forskel på målgruppen til de to behandlinger? Og findes der faglige retningslinjer om fx 1. og 2.linjebehandling med hhv. injektion og tablet?

Hvad er regionens samlede udgift til et behandlingsforløb med hhv. injektion og tablet (medicin, konsultation osv)?

Ville der være besparelser - både økonomisk og tidsmæssigt (både for sundhedsfaglige og patienterne) - ved at gå over til tabletbehandling frem for injektion?

Svar:

Behandling af allergi i Region Hovedstaden

Allergivaccinationer sker dels i speciallægepraksis og dels i hospitalsregi. I Region Hovedstaden er det alt overvejende på Herlev og Gentofte Hospital, der varetages allergibehandling. Der kan dog godt være enkelte afdelinger på andre hospitaler – fx lungeafdelinger - der giver tabletbehandling til enkelte patienter.

Er der forskel på målgruppen til de to behandlinger? Og findes der faglige retningslinjer om fx 1. og 2.linjebehandling med hhv. injektion og tablet?

Immunterapi tilbydes ud fra en samlet faglig vurdering, der er som sådan ikke forskel på målgruppen af voksne til de to behandlinger ud over tilgængelighed af produkterne. Immunterapi med allergenekstrakt findes som injektion (subcutan immunterapi = SCIT) og tablet (sublingual immunterapi = SLIT) for

allergenerne birk, græs og husstøvmide. Øvrige allergener (bi og hveps, kat) findes kun som tablet.

Der findes ikke faglige retningslinjer vedr. 1. og 2. linjebehandling. Der er ikke lavet store sammenlignende undersøgelser som giver svar på om injektioner eller tabletter samlet set er bedst (vurderet ud fra effekt/bivirkninger).

I den kliniske hverdag er indtrykket, at der ikke er forskel på den kliniske effekt mellem de to behandlingsmodaliteter. Der foreligger begrænset litteratur om langtidseffekt og evt forskelle på de 2 behandlinger desangående.

Der vil være en subgruppe af patienter, som ikke kan behandles med tabletter grundet lokale gener i mund og svælg, anden sygdom i mund og svælg samt visse lidelser i øvre gastro-entestinal kanal. Tabletter er også førstevalg til mindre børn.

Hvad er regionens samlede udgift til et behandlingsforløb med hhv. injektion og tablet (medicin, konsultation osv)?

Behandling i speciallægepraksis:

Allergivaccinationsbehandling med henholdsvis injektion og tablet varetages i speciallægepraksis (intern medicin: lungemedicin, pædiatri og øre-, næse- og halshjælp.

Udgifter til injektioner, ved behandling i speciallægepraksis, dækkes af patienten, i modsætning til behandling på hospital, hvor regionen dækker udgiften.

I et allergivaccinationsforløb af tre års varighed (med ét allergen) indgår typisk opdosering og opfølgning/årskontroller i en periode over 3 år.

Et allergivaccinationsforløb i speciallægepraksis (3 år) med ét allergen koster i alt 19.246,25 kr.

Det skal bemærkes, at der ikke er forskel på regionens udgifter til injektionsbehandling og tabletbehandling i speciallægepraksis, da patienterne betaler hhv. injektion eller tablet og honorarerne er de samme.

Hospitalsregi:

Beregningerne bygger på aktiviteten på Herlev og Gentofte Hospital, men den samlede aktivitet i regionen vil være marginalt højere grundet enkeltstående behandlinger på andre hospitaler

Af kapacitetsmæssige årsager er tabletbehandlingen aktuelt førstevalg i Allergicentret på Gentofte Hospital. Medmindre der er faglige argumenter imod dette, for eksempel hvis en patient oplever bivirkninger ved brug af tabletter. Med de tilgængelige data, er det desværre ikke muligt entydigt at se, om en patient har fået et behandlingsforløb med injektioner eller tabletter da, de er registeret med den samme behandlingskode.

Det er derfor heller ikke muligt ud fra datatræk at opgøre regionens samlede udgifter til behandlingsforløb med hhv. injektioner og tabletter.

Imidlertid kan der sættes beløb på de to forskellige behandlingsformer. Beløbene er regnet ud fra standard behandlingsforløb hvor der ikke kræves så mange komplicerede konsultationer.

Der er en ganske marginal forskel på hvilke allergier, der behandles for (græs, birk, husstøvmide mv) så nedennævnte beløb er gennemsnittet for en behandling.

Behandling med tabletter: ca 18.000, hvoraf medicinen udgør under 25 kr.

Injektion: ca 110.000 kr., hvoraf medicin udgør 14.000 og konsultationer 96.000. Den væsentligt større omkostning til konsultationer, skyldes at patienten på hospitalet skal have 8-15 injektioner i startfasen, efterfulgt af injektioner i 3-5 år hver 6-8 uge.

I 2022 er der registreret 5.368 kontakter fordelt på 828 patienter. I 2023 er der (til maj) registreret 1.701 kontakter fordelt på 619 patienter.

Ville der være besparelser - både økonomisk og tidsmæssigt (både for sundhedsfaglige og patienterne) - ved at gå over til tabletbehandling frem for injektion?

Umiddelbart vurderes der ikke at være et potentiale for besparelser, da den billigere tabletbehandling allerede er første valg, fremfor den dyrere injektionsbehandling, der vælges, hvis der er særlige faglige grunde hertil.

For patienterne gælder, at de skal sætte mere tid af, pga. flere konsultationer, ved injektionsbehandling. Hvis behandling foregår i hospitalsvæsenet sparer pt. gengæld penge ved injektionsbehandling, da behandlingen er gratis for patienten. Ved tabletbehandling betaler patienterne selv for tabletterne (et mindre beløb) men sparer tid, på grund af færre konsultationer.