

Elsebeth & Bent Jensen

Rørløkken 78, 2730 Herlev

Tlf. 44 917141 E-mail: elsebeth.bent@jensen.mail.dk

Herlev d. 6.8.05

Sundhedsudvalget (2. samling)
SUU alm. del - Bilag 269
Offentligt

Til Sundheds politisk ordfører Birthe Skaarup
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K.

Vedr.: Kopimedicin.

Det kan næppe være gennemtænkt, når det er vedtaget kun at give tilskud svarende til billigste kopimedicin produkt. Det tvinger patienten til at købe dette, såfremt de ikke selv har den fornødne økonomiske mulighed for at dække forskellen på de 2 produkter for dermed at fastholde kontinuiteten i en behandling og prisforskellen kan være meget stor.

Der er grupper af patienter, hvor kopi medicin / skift af medicin og dermed ophør af kontinuitet i behandlingen er meget uheldig. Epileptikere og psykiatriske patienter for blot at nævne nogle oplagte grupper.

For epileptikere, der har kørekort, vil konsekvensen være, at for hver gang, de er nødt til at anvende et nyt kopipræparat, skal der gå 3 mdr. hvor, pågældende ikke må være fører af et køretøj.

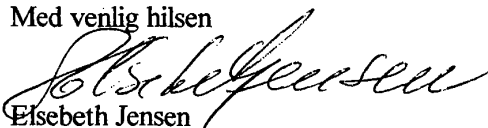
Det er vedtaget over én kam, at der kun ydes tilskud i forhold til det billigste produkt. Konkurrencen på markedet er stor, så der vil ofte være nye præparater "ugens tilbud". Jeg har fået oplyst, at der f.eks. pt. er 34 kopiprodukter af Lamictal. Hvis kopimedicin og originalpræparatet var det samme, blot under et andet navn, skulle det ikke være noget problem med at fortsætte med at køre. Men på en telefonisk henvendelse til Epilepsihospitalet Filidelfia har jeg fået oplyst, at de ser mange tilfælde af tilbagevendende anfald hos ellers velbehandlede og anfaldsfri patienter, efter at kopiprodukterne er kommet i handelen.

For psykiatriske patienters vedkommende vil der opstå store problemer, såfremt licensen til for eksempel Zyprexa frigives? Patienten kan være velfungerende på Zyprexa efter i årevis at have prøvet diverse andre psykofarmaka uden synderlig effekt - men med masser af bivirkninger. Hvis der her skal tilbydes det billigste kopi produkt, kan det få mange alvorlige konsekvenser, med psykose, indlæggelse og betragtelige omkostninger til følge, ikke kun for det offentlige system, men i høj grad også menneskelige tragedier.

Hvad sker der, når patienter med depressioner, der fungerer på det præparat de bruger, kun kan få tilskud til billigste produkt, og det måske ikke virker? Da ryger de tilbage i den sorte intethed, selvmordstanker, indlæggelse og hvad deraf følger af udgifter for hospitalsvæsnet og menneskelig ulykke.

Jeg forventer at høre nærmere om, hvad I har tænkt Jer at gøre i denne sag.

Med venlig hilsen


Elsebeth Jensen

C.C: Sundheds politisk ordfører Preben Rudiengaard, Jørgen Vinter, Lone Møller, Kamal Qureshi, Birthe Skaarup