

## Kære medborger

Smertepatienter skal også bidrage i krisetider, men...

At fjerne tilskuddet til alt *andet* smertestillende medicin – *end* til den gammeldags og billige morfin, løser ikke problemet (som tilsyneladende er økonomisk funderet).

Det kan også undre, at staten bruger mange penge på – *først*, at sende smertepatienter igennem et langt smerteklinikforløb, hvor patienten gennemgås af et tværfagligt lægeligt team – og prøvebehandles med *mange* forskellige smertelindrende medikamenter, inden man typisk finder netop *det* produkt, som gør hverdagen *tålelig* at leve... - blot for i sidste ende, at "*overrule*" denne proces – og reelt tvinge patienten over på mere eller mindre uvirksomt - gammeldags, men dog "*billigt*" morfin...?.

Jeg bruger idag, **Jurnista** 16mg (men *har* prøvet både Morfin, Tramadol, oxicontin, oxynorm, contalgin, depolan, dolpard – og meget, meget mere...) – men først, da jeg fik Jurnista, fik *jeg* mit liv tilbage... – og besidder idag et fleksjob, hvor jeg *igen* har mulighed for, at bidrage til samfundet.

(Vidste du iøvrigt, at Jurnista ikke kræver, at man sideløbende – som ved billigt morfin, skal tage afføringsmidler..., som man jo *også* får tilskud til...?).

Hvis tilskuddet til *mit* Jurnista helt bortfalder, så "*bortfalder*" jeg også – og vil være tvunget til at søge førtidspension – hvormed *mit* liv er "slut"... - og hvad sparer *samfundet* så på dette...?(med mindre altså, at *næste* regelforslag vil blive: "**Human aflivning af smertepatienter...**")

Nu mistænker jeg naturligvis ikke beslutningstagerne for at tænke, at vi (smertepatienter) blot er en lille svag gruppe, som koster samfundet uforholdsvist meget – og at de derfor, grunden denne svaghed, uden al for megen (vælger)uro, kan fratage os vores "rette" medicin – blot med en overlegen henvisning til, at: "*Vi vil jo blot sikre økonomi i behandlingerne...!*" – og at "*morfin – er morfin...!*" (og for udenforstående, så virker dette også *fuldstændig* logisk..., men først når du har prøvet dette på *egen* krop, så åbenbares forskellen...?).

Forstå mig ret – vi smertepatienter skal også bidrage i en økonomisk svær tid – og jeg læste godt, at "vi" koster samfundet det svimlende beløb af kr. 40 mia. årligt, men... selve *medicintilskudsdel* er "*kun*" kr. 482 mio. heraf (2009 tal), så *måske* findes der bedre måder at løse vores økonomiske opgave på...?

Jeg kunne *f.eks.* foreslå, at man – istedetfor at udelukke en hel gruppe mennesker fra samfundet – regulerer HELE tilskudssystemet, så vi alle skal betale *lidt* mere for vores medicin(det må da passe ind i "*En fair løsning...?*") – *eller* vi kunne nedtrappe medicintilskuddet, så man får mindre og mindre i tilskud – f.eks. ved køb *OVER* et vist beløb om året...? (ja, der *er* mange muligheder – og alle synes bedre og mere retfærdige, end den foreslåede model...?).

Jeg håber og tror på, at mine medborgere lytter til fornuft...(gerne *inden* høringsfristen som er 3. april 2012).

Venlig hilsen

Smertepatient

**Torben Voss**

Østergade 2e  
6500 Vojens

74 54 38 46  
20 16 61 91

[t.voss@privat.dk](mailto:t.voss@privat.dk)