

U

Lægemiddelstyrelsen  
Direktør Jytte Lyngvig  
Axel Heides Gade 1  
2300 København S

15. august 2011  
/KK

**Sammenhæng mellem binyrebarkhormonbehandling og osteoporose**

Kære Else Smith og Jytte Lyngvig


Gigtforeningen skal hermed følge op på vores tidligere henvendelser til Sundhedsstyrelsen og Lægemiddelstyrelsen omkring sammenhæng mellem langvarig binyrebarkhormon-behandling og risikoen for at udvikle osteoporose.

Der er tale om et alvorligt problem, idet der tilsyneladende er et betydeligt antal patienter, som er i længerevarende binyrebarkhormonbehandling uden supplerende behandling med kalk og D-vitamin.

Vores seneste henvendelse er brev af 1. marts 2011, som vi endnu ikke har modtaget et svar på. Kopi af brevet vedlægges. I brevet har vi beskrevet nogle konkrete løsningsforslag, som umiddelbart vil kunne iværksættes.

Vi ser frem til, at Sundhedsstyrelsen og Lægemiddelstyrelsen tager initiativer, der snarest muligt kan imødekomme problemstillingen.

Med venlig hilsen

  
Lene Witte  
Direktør  
Tlf. 39 77 80 46  
lwit@gigtforeningen.dk

Gigtforeningen  
Gentoftegade 118  
2820 Gentofte  
Tlf. 39 77 80 00  
fax. 39 65 11 96  
info@gigtforeningen.dk  
www.gigtforeningen.dk

Gigtforeningen er en privat og uafhængig organisation, som støtter gigtforskning og arbejder for bedre behandling og større livskvalitet for de 700.000 mennesker i Danmark, der lever med en led-, ryg- eller muskelsygdom.

Under beskyttelse af  
Hendes Majestæt  
Dronning Margrethe

Lægemiddelstyrelsen  
Direktør Jytte Lyngvig  
Axel Heides Gade 1  
2300 København S

1. marts 2011  
/KK

### **Sammenhæng mellem binyrebarkhormonbehandling og osteoporose**

Kære Jytte Lyngvig og Else Smith

Gigtforeningen skal hermed følge op på vores tidligere henvendelser til henholdsvis Lægemiddelstyrelsen og Sundhedsstyrelsen omkring sammenhæng mellem langvarig binyrebarkhormonbehandling og risikoen for at udvikle osteoporose.

Grunden til, at vi skriver til jer begge igen, er, at vi fortsat finder, at der er tale om et alvorligt problem, idet der tilsyneladende er et betydeligt antal patienter, som er i længerevarende binyrebarkhormonbehandling uden supplerende behandling med kalk og D-vitamin. Behandlingsvejledningerne efterleves ikke.

Vi efterspørger initiativer, som muligvis skal gå på tværs af henholdsvis Lægemiddelstyrelsen og Sundhedsstyrelsen, idet der er et åbenlyst behov for øget opmærksomhed på problemstillingen fra både det sundhedsfaglige personale og patienterne, når der er tale om længerevarende binyrebarkhormonbehandling.

Nogle umiddelbare og konkrete løsningsforslag, som vi er blevet gjort opmærksomme på i vores arbejde med sagen fra blandt andre faglige selskaber, er:

- Indlægssedlen for prednisolon er mangelfuld. Det står ikke i indlægssedlen, at tilskud af calcium og vitamin D tilrådes. Det bør fremgå klart, at tilskud af calcium og vitamin D tilrådes i tråd med de gældende patientvejledninger. Desuden bør det fremgå, at det ofte vil være nødvendigt at få foretaget en DEXA-skanning (knogleskanning), hvorved risikoen for osteoporose vurderes, ligesom allerede udviklet osteoporose kan konstateres. Det vil give patienterne mulighed for at konfrontere deres læge med dette og spørge om råd.
- Vi ser også, at apotekerne og apotekspersonale kan have en nøglerolle, og vi opfordrer derfor til, at de involveres i fremtidige initiativer på området.

Gigtforeningen  
Gentoftegade 118  
2820 Gentofte  
tlf 39 77 80 00  
fax 39 65 11 96  
info@gigtforeningen.dk  
www.gigtforeningen.dk

Gigtforeningen er en privat og uafhængig organisation, som støtter gigtforskning og arbejder for bedre behandling og større livskvalitet for de 700 000 mennesker i Danmark, der lever med en led-, ryg- eller muskelsygdom

Under protektion af  
Hendes Majestæt  
Dronning Margrethe

- Vi er oplyst om, at der i de computerprogrammer, de praktiserende læger bruger til styring af patienternes medicin, er blevet lavet en tilføjelse således, at hvis lægen ordinerer prednisolon, så kommer der en lille påmindelse på skærmen om calcium og vitamin D. Det samme program bør anvendes af sygehuslægerne og privatpraktiserende speciallæger. Det vil være et tiltag, som kan øge opmærksomheden i en ellers travl hverdag.
- Emnet bør beskrives i Rational Farmakoterapis månedsblad.

Vi ser frem til, at Lægemiddelstyrelsen og Sundhedsstyrelsen i fællesskab tager initiativer, der snarest muligt kan imødekomme problemstillingen.

Jeg vedlægger kopi af tidligere brevveksling mellem Lægemiddelstyrelsen, Sundhedsstyrelsen og Gigtforeningen angående sagen.

Med venlig hilsen



Lene Witte

Direktør

Tlf. 39 77 80 36

lwitte@gigtforeningen.dk

NB. Enslående brev sendt til Sundhedsstyrelsen, direktør Else Smith