

# MEDcoi databasen – fra en lægelig synsvinkel



The screenshot shows the MedCOI login interface. At the top left is the European Union flag. To its right, the text reads 'MedCOI' and 'Medical Country of Origin Information'. Below this is a blue header with the word 'Login'. The main content area contains two input fields: 'Username' and 'Password'. Below the password field is a 'Login' button. At the bottom of the form is a blue link that says 'Can't access your account?'.

Lukket ekspertmøde 7. maj om humanitært ophold  
Udvalget for Udlændinge- og Integrationspolitik

Morten Sodemann,

professor, overlæge, Indvandrermedicin og global sundhed

Indvandrermedicinsk klinik, afd. Q, Odense Universitetshospital & center for global sundhed, klinisk institut, Syddansk Universitet  
msodemann@health.sdu.dk      www.ouh.dk/indvandrerklinik      www.globalhealthminders.dk

# Indvandrermedicinsk klinik, Odense universitetshospital



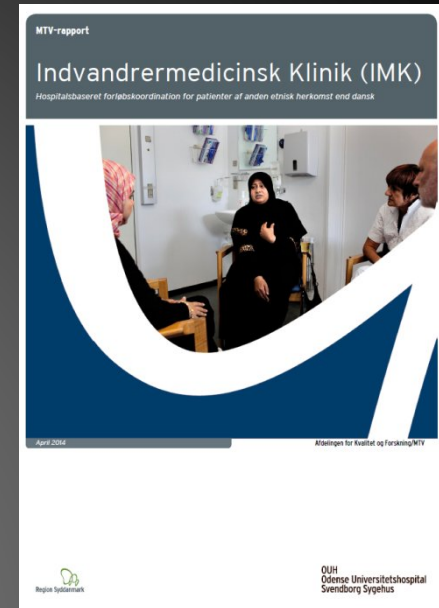
2008

Tværfagligt ambulatorium

læger, sygeplejersker, socialrådgiver, sekretær, frivillige

# Maj 2014: MTV

- Færre **skadestuebesøg**
- Mindre **medicin forbrug**
- Væsentlige besparelser i **sociale ydelser**
  
- **Hurtigere forløb**: sygehusafdelinger, praktiserende læger, socialrådgivere og patienter



# www.ouh.dk/indvandrererklunik



Videnskabelig rapport første 5 år



Indlæring, egenomsorg  
og PTSD

Psykatri i Irak



Indvandermedicinsk lærebog



# Syge flygtninge/indvandrere

- Usynlig sårbarhed, **problem tsunamier**
- **Dårligt undersøgt, ingen støtte**
- **Krigstræthed**, angst, verden er usikker
- **Usikkerhed** giftig for familier
- Vaklende **forældreroller**
- **Sprog**, stoppes i sprogskolen
- Mangler **viden**, tror ikke på hjælp
- Funktionel **ensomhed**, svage netværk
- Navigationsevne, **systemkompetencer** & koder



# Alvorlige, vigtige, samtaler uden tolk

Dato: Tirsdag den 27. marts 2007

Journalnr.: [REDACTED]

- punkt 7: Ansøger oplyste endvidere, at hun havde gået ca. 4 år i skole i sit hjemland, men hun kunne ikke rigtig redegøre for hvornår og hvor og hvad.
- punkt 10: Ansøger blev oplyst, at den ældste søn selv skal søge om dansk indfødsret idet han er næsten 18 år.

Ansøger blev gjort opmærksom på, at hun skal til en samfundstest på et tidspunkt. Og at hun sikkert også skal til en anden dansktest.

Der er ikke taget fotokopi af de blanke sider i ansøgers pas.

Det var lidt vanskeligt at samtale med ansøger. Jeg er ikke sikker på, at hun forstod alt hvad jeg sagde, men hun forstod at lade som om, hun forstod.

[REDACTED]  
overassistent  
Sagsbehandlers underskrift





JUSTITSMINISTER  
Udlændingseksportdivisionen

Dato: 7. februar  
Kontor: Indfødsret  
Sagsbeh: [redacted]  
Sagsnr.: [redacted]

*De kan ikke blive dansk statsborger nu.*

*Beslutningen er truffet af Folketingets Indfødsretsudvalg den 5. december 2013.*

*Folketingets Indfødsretsudvalg har således på det foreliggende grundlag vurderet, at der i Deres tilfælde ikke kan dispenseres fra kravet om dokumentation for at have bestået en statsborgerskabsprøve (se i 16. afsnit af lov nr. 112 af 2008 (statsborgerskabsloven), if. § 24).*



# Pandoras æske familie

- Henviste: 33 årig kvinde med svær tarmsygdom, korttarms syndrom, biologisk behandling, 15-20 aff dagligt, nyfødt barn, mange akutte indlæggelser
- 52 årig mand, svær PTSD, strøm tortur og falanga, halter/gangbesvær, igen hukommelse, hvileløs om natten, holder familien vågen
- Hele familien tortureret i Græsk flygtningelejr (børn brændt, brækkede arme, adskilt fra forældre)
- Midlertidigt ophold i DK i 13 år (politi hvert halve år)
- MEDcoi oplysninger midt dec 2013: ægtefællens medicin findes i hjemlandet (ved import), privat hospital kan behandle
- Brev om hjemsendelse ugen før jul – 14 dage til at svare....

# Pandoras æske familie

- Ny lægeerklæring til justitsministeriet: forlænget humanitært ophold , umiddelbart efter permanent ophold = ro...og overblik:
- Patienten selv viser sig at have discusprolaps på 2 niveauer + spinal stenose (krykstock) – symptomer gennem 3 år, skader uoprettelige
- Ved rygscanning: mange ondartede nyrecyster
- MEN: Børnene viser sig oversete men svært prægede: koncentrationsbesvær, indlæringsvanskeligheder, mareridt og forfølgelsesfølelser

# På grund af den mangeårige usikkerhed

- Prioritering, ingen overskud/demoralisering:
- Ikke taget hånd om faderens sygdomme – derfor a) uoprettelige nerveskader i ryg og lammelse og b) svær nyresygdom med højt blodtryk
- Børnene beskytter forældrene: Børnenes trivsel overset med varige fysiske, psykiske og uddannelsesmæssige følger

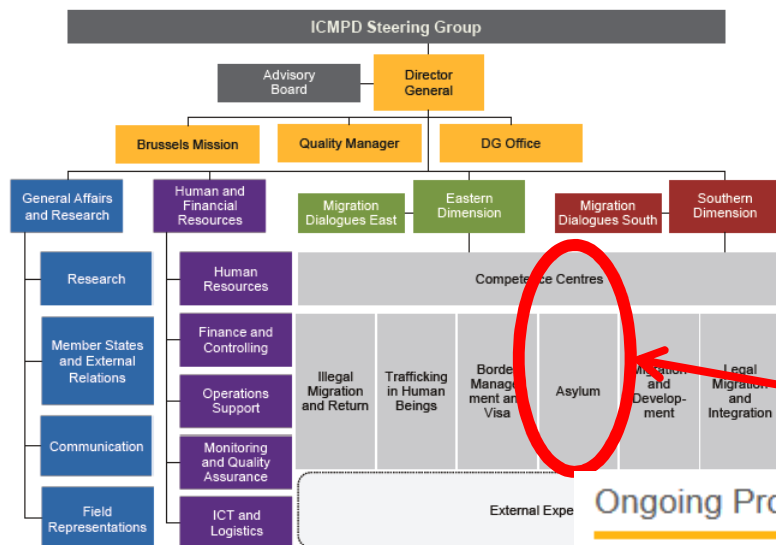
Startet af Østrig og Schweiz i 1993



Migration is about people

Factsheet

### Organisational Chart



Martin Wagner

Project Officer

Education

Master of Law; University of Salzburg; Salzburg, Austria

MEDcoi2: Østrig & Belgien

### Ongoing Projects

#### MedCOI2

**Objective:** The overall objective of the project "Sharing of Medical Country of Origin Information, Further Cooperation in Collecting New MedCOI, Extra Training of National Authorities' Officials Aimed at the Collection and Usage of MedCOI in Individual Cases, Development of a Structural Quality System Surrounding MedCOI and Creation of Uniformed MedCOI Guidelines/National Standards (MedCOI2)" is to increase cooperation and harmonisation among European asylum services on the research and usage of medical country of origin information.



MedCOI  
Project MedCOI is funded by the European Refugee Fund

Home > MedCOI Database > Search - MedCOI

**Countries**

- Afghanistan
- Armenia
- Azerbaijan**
- Chechnya (Russ Fed)
- Congo DRC
- Georgia
- Ingushetia (Russ. Fed.)
- Iran
- Iraq
- Kosovo (Serbia)
- Kurdistan Region (Iraq)
- Mauritania
- Montenegro
- Nagorno Karabach (Armenia)
- North Ossetia (Russ Fed)
- Russian Federation
- Serbia ( excl. Kosovo)
- South Sudan

**Country search**

search countries  
  
OK

- Azerbaijan
  - General hiv/aids
  - General medication list
  - General psychiatry
  - General somatics
  - Allergology
  - Anesthesiology
  - Cardiology
  - Cardiosurgery
  - Care and treatment of drug addicts
  - Care for the mentally handicapped
  - Child psychiatry
  - Dermatology
  - Diabetes mellitus
  - Diagnostic imaging (for exa ct, echo, mri)
  - Dietetics
  - Ear, nose & throat specialis (e.n.t. specialist)
  - Endocrinology
  - Gastroenterology
  - General information
  - General practitioner
  - Geriatrics
  - Gynecology
  - Hematology
  - Hemodialysis
  - Hiv/ aids
  - Home/domiciliary care
  - Intensive care (unit) icu
  - Internal medicine
  - Laboratory research
  - Medication
  - Nephrology (kidney diseases)
  - Neurology
  - Neurosurgery
  - New

MedCOI  
Medical Country of Origin Information

**Login**

Username

Password

Login

[Can't access your account?](#)

# MEDcoi rapport

ANSWER FORM				
<b>Request Type</b>	<input type="checkbox"/> Urgent (24h)	<input type="checkbox"/> Semi-urgent (1 wk)	<input checked="" type="checkbox"/> Normal (3wks)	
			<input type="checkbox"/> Special (Level IV) Medicine lists (6wks)	
<b>BMA Case Reference</b>	BMA-5006		<b>Intl. SOS reference</b>	
			4PAR003919	
<b>Patient Country of Origin</b>	Ivory Coast		<b>Specific area if applicable</b>	
<b>Date received by Intl. SOS Paris</b>	11.09.2013		<b>Date answered by Intl. SOS Paris</b>	
			11.09.2013	
<b>Patient Gender</b>	Male		<b>Patient age</b>	
			40	
<b>Medical Specialism</b>	Hypertension, renal failure, HIV		<b>Prepared by</b>	
			Intl. SOS Doctor MD	
BACKGROUND INFORMATION / CURRENT SITUATION				
QUESTIONS REGARDING TREATMENT				
<p>The patient was hospitalized 3 days in 2010 with severe hypertension and chest pain. The person was diagnosed with severe uncontrollable hypertension, severe impaired pump function of the heart and impaired renal function which was ascribed to the persons chronic hypertension. The person concerned was also diagnosed with HIV and chronic hepatitis B. [ ICD 10 codes: I13, B20, B18]</p> <p>The patient has been undergoing a vast number of different treatments for his severe uncontrollable hypertension but it has not been possible for specialized doctors to treat the hypertension. Due to this very complicated hypertension disease the person concerned is experiencing renal failure and is in risk of immediate cardiovascular disease.</p>				
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Is outpatient medical treatment and follow up by an internal specialist available for this patient?</li> <li>2. Is inpatient medical treatment by an internal specialist available for this patient?</li> <li>3. Is outpatient medical treatment and follow up by a cardiologist available for this patient?</li> <li>4. Is inpatient medical treatment by a cardiologist available for this patient?</li> <li>5. Is outpatient medical treatment and follow up by a nephrologist available for this patient?</li> <li>6. Is sonography of the heart and liver possible?</li> <li>7. Is chronic hemodialysis (with HIV) available if necessary in the future?</li> <li>8. Efavirenz (Stocrin®)</li> <li>9. Abacavir, Lamivudin (Kivexa®)</li> <li>10. Abacavir</li> <li>11. Lamivudine</li> <li>12. Isosorbide-dinitrate (Cardopax Retard®)</li> <li>13. Hydralazin (hydrochloride) (Apresolin®)</li> <li>14. Minoxidil (Loniten®)</li> <li>15. Spironolactone (Spiron®)</li> <li>16. Furosemide (Furix®)</li> <li>17. Metoprolol (Selo-zok®)</li> <li>18. Felodipin (Felodin®)</li> <li>19. Enalapril (Enacodan®)</li> <li>20. Rosuvastatin (Crestor®)</li> <li>21. Entecavir (Baraclude®)</li> </ol>				
ANSWERS TO QUESTIONS REGARDING TREATMENT				
Nr.	Availability			Explanation (ONLY WHEN PARTLY AVAILABLE)
1.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
2.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
3.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
4.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
5.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
6.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
7.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1

ANSWER FORM

<b>Request Type</b>	<input type="checkbox"/> Urgent (24h)	<input type="checkbox"/> Semi-urgent (1 wk)	<input checked="" type="checkbox"/> Normal (3wks)	<input type="checkbox"/> Special (Level IV) Medicine lists (6wks)
<b>BMA Case Reference</b>	BMA-5006		<b>Intl. SOS reference</b>	4PAR003919
<b>Patient Country of Origin</b>	Ivory Coast		<b>Specific area if applicable</b>	
<b>Date received by Intl. SOS Paris</b>	11.09.2013		<b>Date answered by Intl. SOS Paris</b>	11.09.2013
<b>Patient Gender</b>	Male		<b>Patient age</b>	40
<b>Medical Specialism</b>	Hypertension, renal failure, HIV		<b>Prepared by</b>	Intl. SOS Doctor MD

**Medical Specialism**

**Hypertension, renal failure, HIV**

**Prepared by**

**Intl. SOS Doctor MD**

The patient has been undergoing a vast number of different treatments for his severe uncontrollable hypertension but it has not been possible for specialized doctors to treat the hypertension. Due to this very complicated hypertension disease the person concerned is experiencing renal failure and is in risk of immediate cardiovascular disease.

1. Is outpatient medical treatment and follow up by an internal specialist available for this patient?
2. Is inpatient medical treatment by an internal specialist available for this patient?
3. Is outpatient medical treatment and follow up by a cardiologist available for this patient?
4. Is inpatient medical treatment by a cardiologist available for this patient?
5. Is outpatient medical treatment and follow up by a nephrologist available for this patient?
6. Is sonography of the heart and liver possible?
7. Is chronic hemodialysis (with HIV) available if necessary in the future?
8. Efavirenz (Stocrin®)
9. Abacavir, Lamivudin (Kivexa®)
10. Abacavir
11. Lamivudine
12. Isosorbide-dinitrate (Cardopax Retard®)
13. Hydralazin (hydrochloride) (Apresolin®)
14. Minoxidil (Loniten®)
15. Spironolactone (Spiron®)
16. Furosemide (Furix®)
17. Metoprolol (Selo-zok®)
18. Felodipin (Felodin®)
19. Enalapril (Enacodan®)
20. Rosuvastatin (Crestor®)
21. Entecavir (Baraclude®)

ANSWERS TO QUESTIONS REGARDING TREATMENT

Nr.	Availability			Explanation (ONLY WHEN PARTLY AVAILABLE)
1.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
2.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
3.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
4.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
5.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
6.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
7.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1

ANSWER FORM

Request Type	
BMA Case Reference	
Patient Country of Origin	
Date received by Intl. SOS Paris	
Patient Gender	
Medical Specialism	

The patient was hospitalized 3 days with severe impaired pump function of the heart and was also diagnosed with HIV and

The patient has been undergoing specialized doctors to treat the high risk of immediate cardiovascular disease

1. Is outpatient medical treatment
2. Is inpatient medical treatment
3. Is outpatient medical treatment
4. Is inpatient medical treatment
5. Is outpatient medical treatment
6. Is sonography of the heart
7. Is chronic hemodialysis
8. Efavirenz (Stocrin®)
9. Abacavir, Lamivudine (Kivexa®)
10. Abacavir
11. Lamivudine
12. Isosorbide-dinitrate (Ca)
13. Hydralazine (hydrochloride)
14. Minoxidil (Loniten®)
15. Spironolactone (Spironolactone)
16. Furosemide (Furix®)
17. Metoprolol (Selo-zok®)
18. Felodipin (Felodin®)
19. Enalapril (Enacodan®)
20. Rosuvastatin (Crestor®)
21. Entecavir (Baraclude®)

Nr.	Available
1.	<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
2.	<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
3.	<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
4.	<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
5.	<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
6.	<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
7.	<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO

MEDICAL FACILITIES

1.  Public  Private  Other

Name of the facility

Address 1

Address 2

Postal Code

City

Country

2.  Public  Private  Other

Name of the facility

Address 1

Address 2

Postal Code

City

Country



ANSWER FORM

Request Type	<input type="checkbox"/> Urgent (24h)	<input type="checkbox"/> Semi-urgent (1 wk)	<input checked="" type="checkbox"/> Normal (3wks)	<input type="checkbox"/> Special (Level IV) Medicine lists (6wks)
BMA Case Reference	BMA-5006		Intl. SOS reference	4PAR003919
Patient Country of Origin	Ivory Coast		Specific area if	

1. Is outpatient medical treatment and follow up by an internal specialist available for this patient?
2. Is inpatient medical treatment by an internal specialist available for this patient?
3. Is outpatient medical treatment and follow up by a cardiologist available for this patient?
4. Is inpatient medical treatment by a cardiologist available for this patient?
5. Is outpatient medical treatment and follow up by a nephrologist available for this patient?
6. Is sonography of the heart and liver possible?
7. Is chronic hemodialysis (with HIV) available if necessary in the future?
8. Efavirenz (Stocrin®)
9. Abacavir, Lamivudin (Kivexa®)
10. Abacavir
11. Lamivudine
12. Isosorbide-dinitrate (Cardopax Retard®)
13. Hydralazin (hydrochloride) (Apresolin®)
14. Minoxidil (Loniten®)
15. Spironolactone (Spiron®)
16. Furosemide (Furix®)
17. Metoprolol (Selo-zok®)
18. Felodipin (Felodin®)
19. Enalapril (Enacodan®)
20. Rosuvastatin (Crestor®)
21. Entecavir (Baraclude®)

### ANSWERS TO QUESTIONS REGARDING TREATMENT

Request	Nr.	Availability			Explanation (ONLY WHEN PARTLY AVAILABLE)
BMA Cas	1.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
Patient C	2.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
Date rece Intl. SOS	3.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
Patient G	4.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
Medical S	5.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
The patien severe imp was also d	6.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
The patien specialized risk of inn	7.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.
- 13.
14. Minoxidil (Loniten®)
15. Spironolactone (Spiron®)
16. Furosemide (Furix®)
17. Metoprolol (Selo-zok®)
18. Felodipin (Felodin®)
19. Enalapril (Enacodan®)
20. Rosuvastatin (Crestor®)
21. Entecavir (Baraclude®)

### ANSWERS TO QUESTIONS REGARDING TREATMENT

Nr.	Availability			Explanation (ONLY WHEN PARTLY AVAILABLE)
1.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
2.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
3.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
4.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
5.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
6.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1
7.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available	Referral 1

**ANSWERS REGARDING AVAILABILITY OF MEDICATION (FOR URGENT, SEMI-URGENT & NORMAL REQUESTS)**

In case the asked medication is currently experiencing serious supply problems, always mention the average of resupply: 1,2,3,4 weeks, more, or unknown

Request Type	<input type="checkbox"/> Urgent (24h)
BMA Case Reference	BMA-5006
Patient Country of Origin	Ivory Coast
Date received by Intl. SOS Paris	11.09.2013
Patient Gender	Male
Medical Specialism	Hypertension, renal

The patient was hospitalized 3 days in 2010 with severe impaired pump function of the heart and imp was also diagnosed with HIV and chronic hepatitis B

The patient has been undergoing a vast number of specialized doctors to treat the hypertension. Due to risk of immediate cardiovascular disease.

1. Is outpatient medical treatment and follow
2. Is inpatient medical treatment by an inter
3. Is outpatient medical treatment and follow
4. Is inpatient medical treatment by a cardiol
5. Is outpatient medical treatment and follow
6. Is sonography of the heart and liver poss
7. Is chronic hemodialysis (with HIV) availab
8. Efavirenz (Stocrin®)
9. Abacavir, Lamivudin (Kivexa®)
10. Abacavir
11. Lamivudine
12. Isosorbide-dinitrate (Cardopax Retard®)
13. Hydralazin (hydrochloride) (Apresolin®)
14. Minoxidil (Loniten®)
15. Spironolactone (Spiron®)
16. Furosemide (Furix®)
17. Metoprolol (Selozok®)
18. Felodipin (Felodin®)
19. Enalapril (Enacodan®)
20. Rosuvastatin (Crestor®)
21. Entecavir (Baraclude®)

Nr.	Availability		Explanation
8.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	Referral 2
9.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	Referral 2
10.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	Referral 2
11.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	Referral 2
12.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	Referral 2
13.	<input type="checkbox"/> YES	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
14.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	Referral 2
15.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	Referral 2
16.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	Referral 2
17.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	Referral 2
18.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	Referral 2
19.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	Referral 2
20.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	Referral 2
21.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	Referral 2

Nr.	Availability		
1.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available
2.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available
3.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available
4.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available
5.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available
6.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available
7.	<input checked="" type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partly available

Referral 1

# MEDcoi overskrifter

- Informationernes
  - Indsamlingsvej
  - Charge niveau
  - Kvalitet & validitet
  - Hvem spørger/hvem svarer på hvilken præmis
  - Troværdighed
  - Anvendelighed
  - Snapshot information – medicin for kronisk sygdom tages hele livet
  - Faste NGO'er spørges ikke



# MEDcoi overskrifter

- Det medicinske tankegods i juraens verden
  - Fortidigt, utidssvarende, bedaget tankesæt
  - Patientsikkerhed
  - Individualiseret medicin
  - Kronisk sygdom kræver mere end medicin
  - Samtidige alvorlige sygdomme er en højt specialiseret opgave og hver sygdom forstærker de øvrige og vanskeliggør almindelig behandling og kræver tæt kontrol, særlige laboratorier og særlige specialister (sygdomme kan ikke ses isoleret)

# MEDcoi overskrifter

- Ingen MEDcoi i skrøbelige stater
- Forskellig faglighed i Belgien og Holland
- Svingende kvalitet af rapporter
- Ikke-læger der spørger (inkl. Ambassader/repræsentationer)
- Råd fra læger der ikke er specialister/ikke kender patienten
- Parallel import i lavindkomslande....usikkert, dyrt og lægeligt uforsvarligt

# MEDcoi

- **Ansøgninger** om forlængelse er komplicerede, kræver ekspert støtte.....og mange penge
- **Læge attester** .... indhold og ordlyd. Sjælden aktivitet = forsigtig, defensiv og upræcise formuleringer
- **Dyre lægeerklæringer** 700 kr – 12.000 kr
  - Diabetes, blodtryk og depression.....3 gebyrer
- **Læger ringes op** gentagne gange af jurister der stiller spørgsmålstejn ved faglighed

# Kriterier for humanitært ophold

## MEDcoi

- Hvem foretager i ministeriet de lægelige skøn:
  1. Sygdomskriteriet opfyldt?
  2. Svært handicap der forværres?
  3. Behandlingskrævende sygdom?
  4. Fravær af behandlingsmulighed i hjemland?
- Hvem i ministeriet foretager de decideret lægefaglige vurderinger:
  1. Dosisændringer
  2. Medicin ændringer
  3. Import forslag
  4. Ambulant opfølgingsbehov

# MEDcoi, særlige forhold

- Hvad koster medicin/lægehjælp officielt og hvad koster det i virkeligheden?
- Illegal brugerbetaling udbredt:
  - Asien: offentligt "gratis" sundhedsvæsen koster samme som behandling i privat sundhedsvæsen
  - Afrika: 30-50 % betaler uofficielle gebyrer, fattige hyppigere end andre, betaler for gratis medicin (HIV, TB etc.)
- Særydelser koster særligt
- Børnenes tarv i familie med kronisk syg v. hjemsendelse
- Tidsperspektiv i tilgængelighed: mange moderne behandlinger tåler ikke pauser, dosis ændringer

# MEDcoi særlige forhold

- **Medicin i sig selv er ikke behandling**
- HIV patienter i behandling, Kampala, Uganda:
  - Meget højere dødelighed blandt:
    - patienter med kort/ingen skolegang
    - patienter med lille socialt netværk
- Tuberkulose behandling (gratis, offentlig)
  - Meget højere behandlingssvigt og blivende handicap:
    - Lav social status
    - Kort/ingen skolegang



# Skjulte problemstillinger

- HIV medicin mangel globalt, også i høj/mellemindkomst lande (Sydstaterne, Indien, Sydafrika, Jamaica, Rusland, Ukraine, Balkan) Sodeman M. Fatal Indifference. HIV drug shortages and drug resistance on a global scale. 2014
- Under 28 % kommer i HIV behandling i de bedste lande og 20 % oplever medicin mangel længere tid
- HIV Medicin resistens
- Få laboratorier/mangler udstyr
- Forfalsket medicin udbredt (20-30 % i Mellemøsten)

Medicinen findes, men kun i kombinationspille med helt anden irrelevant medicin



# Et par sager

- Kosovo Abilify





**PHARMACY "ZEKA"**  
Rr. Kamberi Kamberi, Nr. 1, Ferizaj  
Tel: 045 551 111

- 1. ABILIFY 15 mg
- 2. XERISTAR 90 mg

I confirm that this medicaments does not exist in pharmaceutical system in Kosovo.

In Ferizaj  
08.04.2014



Propriety of:  
Mr.Ph. Zekrija Kamberi

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Zekrija Kamberi".

# Afghanistan: Modstridende oplysninger om tilgængelighed af en sundhedsydelse...

Forklaring: "det er ikke det danske  
ministerium, men et andet land der  
har spurgt MEDcoi først"



# MEDcoi – fra en lægelig synsvinkel

- Uprofessionel og utroværdig information
- Ikke transparent information, kilder skjulte
- Naiv tro på MEDcoi oplysninger indhentet fra privathospitaler/apoteker, speciallæger
- Urealistiske ideer om adgang til speciallæger, laboratorier, særligt dyr medicin, importtilladelser
- Divergerende oplysninger fra MEDcoi bagatelliseres
- Fortolkningen af MEDcoi oplysninger ændres ved aktiindsigt
- Justitsministeriet, fortolker selv lægelige oplysninger
- Hvem definerer "tilgængelighed" og "behandling"?
- Jurister overskrider faggrænser (lægeforeningen)
- Ulighed i sagsbehandling afh. Af støtte og land
- Unødvendigt stress element – uværdigt usikkert familieliv med langtidskonsekvenser for helbred

Forslag: uafhængigt lægeråd som  
kan støtte vurdering disse sager

Sælige læger uddannes til at foretage  
klinisk vurdering

# Rapporter på vej

- MEDcoi case rapport
- HIV medicin tilgængelighed på verdensplan
- Forfalsket medicin i lav og mellemindkomstlande
- Adgang til lægelig ekspertise & laboratorieprøver



[www.ouh.dk/indvandrerklinik](http://www.ouh.dk/indvandrerklinik)  
[Msodemann@health.sdu.dk](mailto:Msodemann@health.sdu.dk)