

Aase Høg, Skovsøen 23, 2880 Bagsværd

Tlf. 4449 2008 mobil: 6170 6315

e-mail: aasehoeg@hotmail.dk

Bagsværd, den 1. april 2015

Vedr.: sag nr.: 1501944

Att: Minister for sundhed og forebyggelse, Nick Hækkerup

Tak for svar af 27. marts 2015 ang. borrelia-behandling i Danmark.

Der henvises til at "Lyme Borreliose, klinik, diagnostik og behandling" er gældende retningslinje for borreliose- behandlingen i Danmark. Disse retningslinjer skulle være i overensstemmelse med lignende retningslinjer fra USA og EU.

Er der i EU udarbejdet retningslinjer gældende for samtlige EU-lande, herunder Danmark?

Blandt borreliose-patienter er det en velkendt sag, at man i Danmark anvender ELISA- metoden til at stille diagnosen borreliose. Det er også velkendt, at den bruges på visse laboratorier i udlandet, men der bruger man supplerende tests, f.eks. western blot testen sammen med andre tests, der giver en sikrere mulighed for at stille den rigtige diagnose. I Danmark anvendes **udelukkende** ELISA-testen, som er helt utilstrækkelig og i mange tilfælde giver et forkert resultat. Western blot testen har i øvrigt også i en periode fra ca 2000 til 2004 været anvendt på Rigshospitalet, men blev afskaffet, fordi den var for dyr. Det har medført, at mange hundrede borreliose patienter ikke har fået den rigtige diagnose, men har måttet søge hjælp i udlandet, med enorme personlige omkostninger til følge, fysiske, psykiske og økonomiske.

I ovennævnte retningslinjer kan man på side 37 under POTENTIELLE INTERESSEKONFLIKTER se:

Klaus Hansen, Licensindtægter fra OXOID vedr. IDEIAtm.

Vi i Patientforeningen Danmark finder det yderst betænkeligt, at medforfatteren til disse retningslinjer har økonomiske interesser i den test, som er den eneste, der anvendes i Danmark.

Videre i svar af 27. marts 2015 omtales kronisk borreliose, som man i visse lægekredse ikke vil anerkende eksistensen af. Ikke desto mindre kan man på siderne 16, 21 og 34 i omtalte retningslinjer finde vejledning til behandling af netop kronisk neuroborreliose.

Vi har med interesse studeret ministeriets UDKAST til "Vejledning om grænseoverskridende sundhedsydelse i EU/EØS-lande". Vi har bl.a hæftet os ved at "Danmark er forpligtet til at anerkende den faglige vurdering, som en sundhedsperson i et andet EU/EØS-land måtte foretage mht behandling". Og videre: "Hvor der stilles krav om lægehenvielse eller henvisning fra en

anden sundhedsperson, kan der ikke stilles krav om, at en henvisning skal være givet af en læge eller sundhedsperson tilknyttet det danske sundhedsvæsen" (side 8 og 22)

På den baggrund vil vi naturligvis være vores medlemmer behjælpelige med at finde sundhedspersoner i udlandet, som kan henvise til den behandling i udlandet, som man nægter patienter i Danmark.

Mig bekendt er EU-direktivet udsendt allerede i marts 2011, men først implementeret i dansk lovgivning fra januar 2014. Personer, der i den periode er blevet behandlet i udlandet, bør kunne sidestilles mht. refusion med dem, der er behandlet, efter direktivet er implementeret i dansk lovgivning. Jfr.: side 10: "Det er dog som hovedregel ikke en betingelse for refusion, at en patient har søgt om forhåndsgodkendelse forud for behandlingen".

6.1.8. "Regionsrådet refunderer et beløb, der svarer til, hvad samme eller **lignende** behandling koster i det offentlige sygehusvæsen her i landet. "

"En patient kan også – efter omstændighederne – være berettiget til refusion, selv om den behandling, som patienten har modtaget i et andet EU/EØ-land ikke er præcis den samme, som patienten kunne tilbydes i Danmark".

Vi ser frem til, at man fra ministeriets side drager omsorg for at gøre de fem regioner opmærksom på disse forpligtelser, idet vi også håber på, at det kan medvirke til, at der bliver indført bedre behandlinger af borreliose-patienter i Danmark.

Med venlig hilsen

Aase Høg

Næstformand i Patientforeningen Danmark