



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

## Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 05-09-2019  
Enhed: MEDINT  
Sagsbeh.: DEPCRV  
Sagsnr.: 1906707  
Dok. nr.: 963449

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 7. august 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 18 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 18:

”Vil ministeren kommentere vedlagte anonymiseret henvendelse om afvisning af behandling af en patient, som ønsker at indtage Thyroid?”

Svar:

I regeringen er vi meget optaget af, at vi i det danske sundhedsvæsen skal have tilbud til alle patienter. Det gælder også patienter med f.eks. lavt stofskifte, som for en mindre dels vedkommende erfaringsmæssigt kan være svære at udrede og regulere behandlingen af.

Sidste år gennemførte Sundheds- og Ældreministeriet derfor et eftersyn af tilbuddene til netop den patientgruppe. Ét af de gennemgående temaer i eftersynet var behandling med lægemidlet thyroïd, som ikke er godkendt og markedsført som lægemiddel i Danmark. Thyroïd udvindes fra skjoldbruskkirtlen hos grise, og det har derfor et andet forhold mellem de aktive stoffer end det, som er naturligt hos mennesker. Det betyder, at behandling med thyroïd giver risiko for overbehandling og bivirkninger, såsom knogleskørhed, hjertepåvirkning, tidlig død m.v.

Selv om thyroïd hverken anbefales i den nationale behandlingsvejledning fra Dansk Endokrinologisk Selskab eller i den europæiske behandlingsvejledning fra European Thyroid Association (ETA), er det ikke ulovligt for danske læger at modtage patienter, der tager thyroïd. Danske læger må også gerne ordinere thyroïd. Det kræver dog, at lægen har fået tilladelse fra Lægemiddelstyrelsen til at ordinere thyroïd til den konkrete patient og i øvrigt følger behandlingen tæt.

På den baggrund er en væsentlig konklusion på eftersynet, at patienter, som er diagnosticeret med lavt stofskifte og i behandling med thyroïd, ikke må afvises fra undersøgelse og kontrol i sundhedsvæsenet. De har ret til behandling på linje med alle andre patienter.

Det betyder ikke, at lægerne i alle tilfælde skal fortsætte en anden læges ordination af thyroïd. Lægen skal altid lade den enkelte patients ønsker og præferencer indgå i sin vurdering, men patienten har ikke krav på specifikke behandlingstilbud, der ikke findes lægefagligt velbegrundede eller forsvarlige.

Omvendt må patienten dog ikke afvises fra relevant undersøgelse og kontrol eller alternativer til thyroïd. Efter sundhedsloven har alle ret til let og lige adgang til sundhedsvæsenet, også selv om patienten måtte træffe valg, som sundhedsvæsenet ikke

støtter. At patienten er i behandling med thyroid eller andre lægemidler eller kosttilskud etc., som ikke anbefales af fagfolk og myndigheder, må ikke føre til en afvisning af vedkommende. Og netop patienter i behandling med thyroid har ifølge Sundhedsstyrelsen ofte behov for tæt opfølgning og kontrol for at undgå overmedicinering.

. / . Det har mit ministerium indskærpet over for Danske Regioner i vedlagte brev fra august 2018. Og i november gentog Sundhedsstyrelsen budskabet i et nyhedsbrev til lægerne.

En anden af konklusionerne på eftersynet af stofskifteområdet var, at der er behov for mere forskning i medicinsk behandling af lavt stofskifte. Den forrige regering og Dansk Folkeparti bevilligede derfor 5 mio. kr. til forskning i medicinsk behandling af lavt stofskifte.

Midlerne er tildelt to forskningsprojekter, som skal sammenligne forskellige medicinske behandlinger, herunder behandling med thyroid. Jeg ser meget frem til at følge projekterne og den nye viden, som de forhåbentlig resulterer i senest i 2021.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Camilla Rosengaard Villumsen