

**Sundhedsudvalget
Folketinget**

Øjendråber i restordre truer synet for danske øjenpatienter

Øjenfaget (oftalmologi) er et specialiseret område indenfor lægevidenskaben, hvor der over mange år er udviklet specifikke lægemidler til diagnostisk og behandling af øjensygdomme. For at øjenlæger skal kunne sikre en sufficient og sikker diagnostik samt behandling, er det nødvendigt, at disse lægemidler er tilgængelige for både øjenlæger og patienter.

Vi har som øjenlæger mange gange de sidste par år været i situationer, hvor forskellige øjenlægemidler ikke har kunnet leveres hverken til øjenlægerne eller til patienterne. Vi prøver efter bedste evne at finde alternativer til de lægemidler, som ikke kan leveres, men dette er mange gange ikke muligt, og patienterne ender dermed med at få en behandling, som ikke er den bedst mulige. I værste fald kan dette medføre blivende øjenskader eller synsnedsettelse for patienten, i værste fald blindhed. En enquete blandt praktiserende øjenlæger fandt at 91 ud af de 93, som besvarede enqueteen, havde det sidste år været i en situation, hvor en patient ikke kunne få den optimale behandling på grund af, at øjenmedicin var i restordre.

Forsyningen af lægemidler til det danske marked overvåges af Lægemiddelstyrelsen, som oplyser mange forskellige årsager til medicinmanglen. Der kan være tale om mangel på råvarer, kvalitetsbrist i produktionen, produktionssvigt hos leverandøren, restordre hos distributøren, høj efterspørgsel, eller at lægemiddelvirksomheden ikke mener, at det kan betale sig at markedsføre et lægemiddel.

I nogle af disse situationer kan der således være årsager, som kun bevirker mangel af lægemidlet på det danske marked og ikke en verdensomspændende mangel.

Et eksempel

I flere måneder har det pupiludvidende præparat Mydriacyl været i restordre på det danske marked. Præparatet bruges til at udvide øjets pupil, så øjenlægen kan diagnosticere synstruende lidelser i øjets nethinde og synsnerve, f.eks. diabetisk øjensygdom eller grøn stær. Mydriacyl bruges også i behandling af akut regnbuehindebetændelse.

Det er således et præparat, som alle danske øjenlæger bruger dagligt for at kunne hjælpe patienterne. Når præparatet ikke kan leveres, må der så anvendes andre præparater, der udvider pupillen, men disse alternative præparater har en væsentlig længere virkningstid, og patienterne vil derfor have gener i dage evt. 1-2 uger efter en diagnostisk undersøgelse. Desuden er der oftere andre bivirkninger ved disse alternativer. Endvidere bruges præparatet af patienten selv som en del af selve behandlingen af fx regnbuehindebetændelse.

Mens Mydriacyl har været i restordre på det danske marked, har det kunnet købes i andre EU-lande. I princippet kan patienter få det leveret fra udlandet, mens øjenlægerne i Danmark ikke må købe og bruge det til deres diagnostiske undersøgelser.

Der kunne gives flere eksempler, da flere meget vigtige øjendråber til behandling af grøn stær har været i restordre det seneste år.

Løsningsforslag

En måde at minimere risikoen for at danske øjenpatienter kommer til at stå i en situation, hvor de ikke kan få en optimal behandling, kan være at tillade øjenlægerne i speciallægepraksis at indkøbe lægemidler fra andre EU-lande, hvis lægemidlet i en periode ikke kan købes på et dansk apotek. Herved kan øjenlægerne sikre at de har øjendråber til at foretage den nødvendige diagnostik af patienterne.

Det er på nuværende tidspunkt heller ikke tilladt danske øjenlæger at indkøbe lægemidler i udlandet til udlevering til patienterne. Hvilket kunne sikre at øjenlægerne kunne igangsætte den nødvendige behandling, hvis ikke danske apoteker kan levere dråberne.

Vi håber at sundhedsudvalget kan hjælpe med en løsning.

På vegne af Dansk Oftalmologisk Selskab og Danske Øjenlægers Organisation

Inge Stendevad

Nathalie Eisbo

Peter Jeppesen

For yderligere uddybning eller spørgsmål kontakt venligst Peter Jeppesen, Øjenlæge, Vendsyssel Øjenklinik, Tolstrupvej 91, 9700 Brønderslev. Mobil 24214458