

Nedenstående brev er 17. august fremsendt til Sundhedsministeren, der dog tilsyneladende ikke har modtaget det, selv om det er stilet til ministeren.

Da vi ikke inden for de normale 10 dage hørte noget, henvendte vi os til pressechefen, der lovede at tage sig af sagen. Da der stadig ikke skete noget, henvendte vi os til formanden for ældre- og sundhedsudvalget, der efterfølgende har anbefalet os at søge foretræde for udvalget, hvilket vi hermed gør.

Vi føler, at vi befinder os i en meget presset situation, da vores søn skal have sin næste behandling inden for en ganske kort periode, og vi forsøger på denne måde at få lejlighed til at synliggøre vore bekymringer for udvalget i håb om, at den trufne beslutning kan omgøres – eller måske blot udskydes, så der bliver lejlighed til en nærmere undersøgelse og afklaring.

Med venlig hilsen.

Vibeke og Erik Petersen

Til

Sundhedsminister Sophie Løhde

Vedrørende:

Introduktion af biosimilære lægemidler

Nødebo, 17.08.15.

Kære Sundhedsminister

Vi tillader os at henvende os til dig som et dybt bekymret forældrepar til en søn, der er i et velbehandlet forløb for sin kroniske sygdom, Morbus Chron, i relation til de seneste beslutninger om anvendelse af biosimilære lægemidler.

Venstre har i valgoplæggene gentagne gange fastholdt, at patienter skal have den bedst mulige behandling, herunder den bedst mulige medicin – også selv om der er tale om relativ dyr medicin.

Dette princip et tilsyneladende fraveget, når Rådet for Anvendelse af Dyr Sygehusmedicin (RADS) fastslår, at man hos velbehandlede patienter uden problemer kan skifte fra én version til en anden. Det er udelukkende økonomiske overvejelser, der ligger til grund for dette holdningsskift, da der ikke er faglig enighed bag beslutningen.

Der er fokus på store patientgrupper som f.eks. hjerte- og kræftpatienter, men i langt ringere grad på mindre patientgrupper som f.eks. inflammatoriske tarmsygdomme som i vores tilfælde Morbus Chron.

Eventuelle bivirkninger fra et kopipræparat er ikke undersøgt, og vi frygter at stå med en søn, der efter et velbehandlet forløb, der i al væsentlig grad sætter ham i stand til at passe sit arbejde, pludselig igen skal henvises til længere hospitalsophold, mens evt. bivirkninger afklares. I Norge har man således iværksat undersøgelser og indsamling af data **forud** for et evt. medicinskift for netop at sikre patienterne de bedst mulige betingelser.

I den aktuelle situation er vores søn i et velbehandlet forløb med Remicade – en mulighed, der nu tages fra ham som konsekvens af RADS's nye anbefalinger. Det er vores håb, at du som minister kan påvirke denne proces, så der ikke sker ændringer, før relevante undersøgelser har godtgjort, at der er fagligt belæg for ændringen, således at Venstre på den måde fortsat kan leve op til partiets valgløfter – også over for en tilsyneladende overset patientgruppe.

Vi vil meget gerne have mulighed for at uddybe vores bekymring enten over for den nyvalgte formand for Folketingets Sundhedsudvalg, Liselotte Blixt, eller allerhelst over for dig som minister, der jo i forvejen er bekendt med problematikken fra dit folketingsarbejde før valget.

Med venlig hilsen

Vibeke Stensgaard Petersen, Erik J. Petersen. Tlf 40329109