

Med det nye forbud tvinges danske patienter til at købe glucosaminen enten via henvisning fra deres læge eller i andre EU-lande, eksempelvis over internettet. Disse løsninger er både dyre, tidskrævende og besværlige og efter spørgeregens opfattelse helt i uoverensstemmelse med patienternes tarv. At skulle indkøbe medicin i andre EU-lande medfører endvidere en evident risiko for usikkerhed om produktets indhold, dosering, m.v., som forbuddet er med til at forstærke over for de i forvejen hårdt ramte gigtpatienter.

Endvidere er glucosamin også blevet anvendt til gigtsyge dyr, blandt andet heste, som derved har fået mulighed for at forlænge deres levetid og give dem en mere smertefri tilværelse. Men det nye forbud vil også hindre køb og salg af præparatet til brug for dyr.

På denne baggrund ønsker spørgeren en redegørelse for, hvorfor glucosamin rammes af dette forbud, en forklaring på, hvorfor ministeren ikke har holdt sit ord i forhold til en lovliggørelse, og endelig en afklaring af, om ministeren fremover vil arbejde for, at forbuddet ophæves, således at gigtpatienters og gigtsyge dyrs tarv og velfærd kan komme i fokus.

Svar (5/9 03)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg vil gerne understrege, at min holdning til en lovliggørelse af lægemidlet glucosamin er helt uændret, idet det som hidtil er målsætningen at få et godkendt lægemiddel indeholdende glucosamin, som lever op til lovens krav om kvalitet, sikkerhed og effekt, på markedet i Danmark så hurtigt, som det nu er muligt. Dette er en opgave, som Lægemiddelstyrelsen giver højeste prioritet.

For besvarelse af spørgsmålet henviser jeg i øvrigt til mine besvarelser af spørgsmål S 4189, S 4190 og S 4191.

Spm. nr. S 4359

Til indenrigs- og sundhedsministeren (18/8 03) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren redegøre for, i hvilket omfang patienter med hepatitis C bliver behandlet med den senest udviklede kombinationsmedicin?«

Svar (2/9 03)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg har fra Sundhedsstyrelsen fået oplyst følgende, hvortil jeg kan henholde mig:

»Behandling af hepatitis C er en specialistopgave, der udføres på landets infektionsmedicinske og hepatologiske afdelinger. Hvis der findes indikation for behandling, anvendes også den senest udviklede kombinationsmedicin. Mulighederne for behandling af hepatitis C er blevet bedre, men behandling er fortsat problematisk. Kombinationsbehandlingen varer mellem seks og tolv måneder, den er behæftet med ret udtalte bivirkninger, og det er kun ca. halvdelen af patienterne, der bliver kureret. Om en patient med hepatitis C bliver sat i behandling, er således en afvejning af sygdommens progression og det ubehag og de risici, der er ved behandlingen. I Sundhedsstyrelsens »Vejledning om forebyggelse mod viral hepatitis, juni 2002« er der kort redegjort for denne problematik.«

Jeg kan oplyse, at Sundhedsstyrelsens vejledning findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside, www.sst.dk.

Spm. nr. S 4463

Til indenrigs- og sundhedsministeren (26/8 03) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren oplyse, hvem der skal dække merudgifterne af den udbudte licitation af dansk plasma på grund af udskydelse af den oprindelige licitation?«