

## 2 af udvalgets spørgsmål til indenrigs- og sundhedsministeren og dennes svar herpå

Spørgsmålene og indenrigs- og sundhedsministerens svar herpå er optrykt efter ønske fra udvalget.

### Spørgsmål 54:

Ministeren bedes kommentere pressemeddelelsen af 8. december 2004 fra Dansk Epilepsiforening »Lovforslag har elementer der udsætter visse epilepsipatienter for fare«, jf. L 102 – bilag 16.

Pressemeddelelse af 8/12-04 fra Dansk Epilepsiforening

### Dansk Epilepsiforening

#### Pressemeddelelse fra Dansk Epilepsiforening, 8/12 2004:

Lovforslag har elementer der udsætter visse epilepsipatienter for fare

Dansk Epilepsiforening er stærkt bekymret over, at indenrigs- og sundhedsminister Lars Løkke Rasmussen nu lægger op til, at danske epilepsipatienter skal udsættes for anfaldsrisiko, hvis de skal have en chance for at få forhøjet tilskud til deres livsnødvendige medicin.

Det er helt uacceptabelt for foreningen.

Dansk Epilepsiforenings landsformand, Lone Nørager Kristensen, udtaler: »Vi synes, ministeren løber fra sit ansvar. Det er meget forbausende at konstatere, at der tilsyneladende er så lidt lydhørhed over for, hvad vi og førende eksperter mener kan være et meget stort og potentielt farligt problem. Ikke alene for personer med epilepsi, men også for den omverden de færdes i, f.eks. i trafikken osv.«

Ca. 55.000 danskere har epilepsi. For dem alle gælder det, at det absolut vigtigste i dagligdagen er at være anfaldsfri. Det kan heldigvis lade sig gøre for ca. ¾ af dem, som har epilepsi. Men et nyt lovforslag som netop nu behandles på Christiansborg (L 102: Ændring af regler om tilskud til lægemidler), kan ifølge førende eksperter på området være potentielt farligt for epilepsipatienter.

Lovforslaget sikrer patienter tilskud til det billigste præparat på markedet. Det betyder, at patienten risikerer at få forskellige præparater, hver gang han eller hun er på apoteket. Men lovforslaget tager ikke højde for, at originalpræparater og kopipræparater ikke er helt ens. Og den lille forskel mellem de to typer præparater er ifølge eksperter på området nok til, at epilepsipatienter risikerer at få anfald.

Hvis lægen i samråd med patienten vil sikre, at patienten forbliver i behandling, med et præparat, der ikke er det billigste, kan lægen på patientens vegne søge Lægemedelstyrelsen om et såkaldt forhøjet tilskud. Men for at få det forhøjede tilskud, skal patienten bevise, at vedkommende ikke kan tåle det billigere præparat. I yderste fald kan personen kun bevise det ved at tage den billige medicin og udsætte sig for fare. En ganske uacceptabel situation for de mange, som er dybt afhængige af at være anfaldsfrie for overhovedet at kunne køre bil, passe deres arbejde, passe deres børn osv.

Dansk Epilepsiforening har kunnet konstatere på Lars Løkke Rasmussens svar på de mange spørgsmål der er stillet under udvalgsarbejdet, at ministeren tilsyneladende ikke er indstillet på at undgå, at epilepsipatienter skal stille med dette ultimative bevis.

»Det er ikke rimeligt at risikere at sætte anfaldsfriheden over styr for at bevise over for myndighederne, at man bør have højeste tilskud. Hvordan beviser man, at en person med epilepsi ikke kan tåle alternativet, på andre måder end ved at de får anfald? Det er meget utilfredsstillende. Hvis ministeren og Lægemedelstyrelsen mener, at det er rimeligt, er vi stærkt uenige«, siger Lone Nørager Kristensen.

Som Danmarks eneste professor i epilepsi, dr.med. Peter Wolf, skriver i et brev til Folketingets sundhedsudvalg: »Den eneste sikre måde til at undgå disse alvorlige risici er derfor regler, der udelukker alle præparatskift af antiepileptika, som ikke er medicinsk begrundet. Der er intet i vejen med at vælge det billigste alternativpræparat i behandlingens begyndelse, men det