

Generelle ting vi har reagert på i gjennomgang av ny lovtekst

Thyroidea Norge (www.thyroidea.no) er en snart to år gammel pasientorganisasjon for dem med stoffskiftehormonsykdommer. Slike sykdommer er systemiske og påvirker negativt hver eneste celle i kroppen. Intet system vil være uberørt, og dermed får mange av disse pasientene følgetilstander som bl a vit/min-mangel som i seg selv kan føre til alvorlige sykdomstilstander. Bl a regner man med at så mange som 50% av stoffskiftepasienter også kan være anemiske.

Vår erfaring er at leger flest ikke vet å behandle vit/min-mangler hos pasienter. De ser ofte ikke etter det, de kjenner ikke igjen tegn på mangel, finner de en mangel blir det ofte ikke skikkelig behandlet. Dermed er pasienten overlatt til seg selv når det gjelder å behandle slik mangel - og altså fra 1. oktober med tilskudd som erfaringsmessig ikke har effekt.

Det er også viktig å merke seg at det er stor forskjell på å forebygge ved å ta litt f eks D-vitamin, og å skulle korrigere en mangel. Er det alvorlig og kronisk mangel er det også en annen situasjon. I de to sistnevnte situasjoner må man ofte se på svært stor doseøkning for i det hele tatt å skulle kunne få effekt.

Aktiv og inaktiv form

Det bemerkes at enkelte stoffer i kroppen - vitaminer, hormoner etc - kan eksistere i en aktiv eller inaktiv form. Dette kan ikke sjekkes ved hjelp av vanlige, "billige" blodprøver. Tar man en vanlig prøve for å sjekke f eks B12, kan det se ut som om alt er fint, men man kan likevel ha mangel pga at man kun har en inaktiv type som kroppen ikke kan nyttiggjøre seg. I slike tilfeller er det meget viktig å øke dosen mye mer. Les mer om B12 her http://thyroidea.no/?page_id=2580 B12 er også et eksempel på forskjell i pris. Det kan kjøpes som 1000 mikrogram kapsler for injeksjon i Norge på resept, i Tyskland uten resept. I Norge koster fem slike ampuller kr 250,-. I Tyskland får man 200 ampuller for litt over kr 700,-

Mangel på variasjon i kosttilskudd i Norge

Stoffskifteproblemer, legemidler og andre tilstander kan føre til mangel på magesyre. Autoimmune sykdommer (som de fleste stoffskiftesykdommer er) fører ofte til problemer med næringsopptaksevne i tarmen. I slike tilfeller vil tilskudd i tablettform ikke fungere særlig bra. Likevel er det stort sett det eneste man får tak i i Norge, også på resept, I tillegg eksisterer ulike typer bl a B12, Magnesium og andre vitaminer og mineraler finnes i forskjellige typer og ulike pasienter fungerer best med ulike former. Likevel er ofte bare en type tilgjengelig i Norge.

Et av mange problemer er at når man ser at et kosttilskudd har en påvist medisinsk, god effekt, så blir det fjernet fra helsekosthyllene i Norge. Men det kommer sjelden eller aldri tilbake som legemiddel,. Resultatet er at det de facto ikke er å få tak i i Norge, selv om legen skulle ønske å hjelpe sin pasient med det aldri så mye. I tillegg vil et produkt som går fra å bli klassifisert som kosttilskudd til å bli legemiddel ha en prisøkning på flere tusen prosent. Dette vil da medføre langt større utgifter både for den enkelte pasient og også for samfunnet/helsevesenet. Eksempel på et slikt produkt er Tea Tree Oil, som har en utmerket

effekt på ulike hudproblemer. Denne ble for noen år siden fjernet fra helsekosthyller fordi den ble funnet å fungere. Den har ingen kjente bivirkninger. Men den eksisterer ikke som et medikament en pasient kan få tak i i Norge.

Dosering

Thyroidea Norge finner det generelt merkelig at nordmenn skal være så veldig mye mer sensitive enn alle andre folkeslag. Vi finner det bl a merkelig at når norske helsemyndigheter endelig finner det for godt å øke tillatt maksimumsdose for D-vitamin øker de den fremdeles til et nivå all forskning sier er uten effekt (nyere forskning sier at for effekt bør man ta mellom 75 og 175 ug. I Norge har de økt tillatt døgndose fra 10 til 20 ug)

Lovteksten

Thyroidea Norge mener også at selve lovteksten i det nye regelverket er snodig formulert. Lovteksten synes å være skrevet spesifikt for at det ikke skal gå klart fram at loven ikke bare dreier seg om legemidler men også om kosttilskudd, vitaminer og mineraler.

Det kan se ut som om det eneste ønsket er å beskytte borgerne. Likevel reagerer vi på at lovteksten er så lite nyansert, og at D-vitaminer nå skal under samme regelverk som narkotika. Vi reagerer også på at bl a hormoner av typen DHEA, som er helt lovlig å kjøpe i andre land, er ulovlig i Norge fordi det står på idrettens dopingliste. Hvorfor skal idretten ha så stor innvirkning på vanlige pasienters mulighet til å korrigere mangler og ivareta sin egen helse? Hvis den eneste bakenforliggende årsaken til denne regelendringen var å beskytte borgerne kunne man gjort det enklere ved å gi borgerne lov til å bestille fra godkjente, registrerte apotek i EØS. Men heller ikke dette er tillatt.

Juridiske og prinisipielle problemer

Det er et fundamentalt rettsprinsipp at alle borgere i et land skal ha lik tilgang til lik behandling til samme pris. Med denne regelendringen blir dette nå umulig. De som bor rett ved Sverige eller kan ta båten til Danmark blir i liten grad berørt. De som bor på Vestlandet eller i Nord-Norge må nå betale meget dyrt for å kunne reise utenlands for å kjøpe kosttilskudd.

Vi reagerer også på det betenkelige i saksbehandlingen under arbeidet med denne loven i hvordan det har påvirket de som praktiserer homeopati. Saken dreier seg ikke om hvorvidt man tror på homeopati eller ikke. Men det er en lovlig behandlingsform i Norge. I denne nye regelendringen får homeopater nå ikke lov til å importere homeopatiske midler. Dette vil selvsagt gjøre det nær sagt umulig for homeopater å bedrive sitt virke. Det virker rart for oss ettersom vitenskapen har fastslått at homeopatiske medisiner er uten effekt og hovedsaklig består av vann. Men det store problemet er at Homeopatenes Landsforbund ikke ble invitert med i høringsrunden. Vi mener det bryter med fundamentale demokratiske prinsipper.

Thyroidea Norge har bedt om innsyn i saksdokumentene som ligger til grunn for arbeidet med denne lovendringen. Det bemerkes at snart tre måneder etter at vi ba om innsyn har vi fremdeles ikke fått alle dokumentene.

Vi har sett at en del av dem ikke gir et riktig bilde. Bl a viser Legemiddelverket til en WHO-undersøkelse som viser at 62% av alle legemidler som omsettes på nett er falske. Men denne undersøkelsen ble foretatt blant de svært få nettbutikker som ikke har en fysisk adresse - i USA, ikke i Norge. Og i undersøkelsen medregnes ikke kosttilskudd fordi disse ikke regnes som legemidler i USA. I tillegg var det en svært liten undersøkelse. Ifølge EU er det falske eller uvirksomme kosttilskudd eller legemidler i rundt 1% av det som omsettes i velkjente, seriøse, etablerte nettbutikker og apotek. Man kan vel tenke seg at det samme vil gjelde for alle medisiner og legemidler. Etter at et av våre medlemmer kontaktet Legemiddelverket om denne undersøkelsen ble den plutselig fjernet fra Legemiddelverkets nettsider.....

EFTA/ESA

Norge har blitt klaget inn på grunn av for strenge regler for import av kosttilskudd. Også her har Thyroidea Norge fått innsyn i noen av saksdokumentene.

For det første bemerkes det at Norge synes å har latt en klage fra ESA ligge i ett år uten å ha besvart det. For det andre har Thyroidea Norge også gjennomgått EFTAs brev til Norge om dette regelverket og slutter oss til deres innvendinger.

Vi reagerer på at Norge simpelthen lar være å svare på flere av spørsmålene ESA stiller om hvorfor de norske grensene for maksimumsdoser for vitaminer og mineraler er satt så lavt.

Vi finner det merkelig at Norge i sitt svar bl a henviser til en undersøkelse om norske kostholdsvaner ((NORKOST 3 blant *friske* mennesker...) som grunnlag for regelverket som er satt om kosttilskudd. Vi mener det vitenskapelige fundamentet for regelverket om kosttilskudd er altfor svakt

Vi reagerer på at det ikke synes å ha vært foretatt meta-studier i Norge på over 30 år når det gjelder maksimums og minimumsdoseringer av døgndoser for vitaminer og mineraler og at man setter parametre for disse basert på 40-50 år gammel forskning. Vi mener at det vitenskapelige fundamentet for regelverk om kosttilskudd er altfor svakt.

Avslutning

Etter gjennomgang reagerer vi på saksbehandlingen, hvordan høringsrunden ble foretatt, hvordan lovteksten er formulert og det manglende vitenskapelige og medisinske faggrunlaget for utformingen og gjennomføringen av denne lovendringen. Thyroidea Norge mener at man bør se på muligheten for å sende dette ut på ny høringsrunde og ta loven opp til ny behandling.