

Kl. 14:16

Formanden:
Ministeren.

Kl. 14:16

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Baggrunden for Lægemedelstyrelsens afgørelse er, at styrelsen den 4. april i år modtog nogle nye oplysninger fra Giftlinjen om, at man har fået 26 henvendelser om Dexofan, siden Giftlinjen, der som bekendt er en rådgivende landsfunktion for borgere og behandlere, åbnede i august 2006. Først herefter forelagde Lægemedelstyrelsen disse oplysninger for Registreringsnævnet på nævnets møde den 10. april 2008. Det er jo altså ikke så lang tid siden. Registreringsnævnet rådgiver Lægemedelstyrelsen i bl.a. spørgsmålet, om lægemidler skal være receptpligtige, eller om de kan købes i håndkøb.

Nævnet anbefalede på mødet at gøre Dexofan receptpligtigt i udleveringsgruppe A. Det betyder, at recepten kun kan anvendes én gang. Lægemedelstyrelsen har med sin afgørelse om at receptbelægge Dexofan den 17. april fulgt denne anbefaling.

I det stillede spørgsmål er der henvist til seks dødsfald med Dexofan som medvirkende årsag, og det vil jeg selvfølgelig gerne lige give et par kommentarer.

Oplysningen bygger på TV 2's udsendelse Praksis om Dexofan, hvoraf det fremgik, at de tre retsmedicinske institutter i henholdsvis Århus, Odense og København har kendskab til i alt seks tilfælde, hvor Dexofan sammen med andre stoffer har været medvirkende årsag til dødsfald: tre i Århus, et i Odense og to i København. Lægemedelstyrelsen har kun fået indberetning om ét dødsfald i forbindelse med Dexofan – altså indberetning om ét dødsfald. Og dette dødsfald skyldtes selvmord. Lægemedelstyrelsen har oplyst, at styrelsen efter TV 2's udsendelse har fået oplysninger fra de retsmedicinske institutter om, at der for seks dødsfald er tale om en kombinationsforgiftning. Det vil altså sige, at der ud over dextromethorphan, som er et indholdsstof i Dexofan, blev fundet andre stoffer. Ved to af de seks dødsfald blev det påvist, at dextromethorphan var indeholdt i koncentrationer, der kunne forårsage død ved forgiftning. Derfor har instituttet ikke tidligere haft anledning til at reagere.

Kl. 14:18

Formanden:
Det er fru Liselott Blixt.

Kl. 14:18

Liselott Blixt (DF):

Men uanset det, så stillede Dansk Folkeparti et spørgsmål i 2003. Der lå nogle undersøgelser til grund for spørgsmålet, fordi der var mange unge, der tog stoffet som narkotika. Lægemedelstyrelsen lovede dengang at undersøge sagen og talte med misbrugsbehandlere, der kom i de unges miljø. Alligevel er der ikke sket noget, før nogle journalister tager fat om problemet. Mener ministeren ikke, at det skal have konsekvenser for Lægemedelstyrelsen, at man ikke har foretaget sig andet? Burde man ikke have været mere udfarende?

Kl. 14:19

Formanden:
Ministeren.

Kl. 14:19

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Jeg forstår godt, at man stiller et sådant spørgsmål, men for alle mennesker og for alle myndigheder må det jo gælde, at man først kan reagere, når man ved noget. Og Lægemedelstyrelsen reagerer forholdsvis resolut, når den ved noget.

Det, man kan diskutere, er selve indberetningssystemet, altså systemet, hvorfra Lægemedelstyrelsen får orientering om bivirkninger og her om et stof, der tilsyneladende helt lovligt er i omløb, og som bliver brugt som narkotika. Man kan ikke bebrejde Lægemedelstyrelsen indberetningssystemet, men jeg er sammen med fru Liselott Blixt parat til at kigge helt generelt på, om vores indberetningssystem er i orden, også hvad angår bivirkninger. Men jeg mener ikke, at man kan bebrejde Lægemedelstyrelsen, at den ikke reagerer på en viden, den ikke har.

Kl. 14:20

Formanden:
Fru Liselott Blixt for et sidste spørgsmål.

Kl. 14:20

Liselott Blixt (DF):

Det glæder mig, at ministeren vil kigge på det sammen med udvalget, for der kan jo senere hen opstå problemer med andre lægemidler. I Dansk Folkeparti vil vi være kedede af, hvis der skal gå 5 år, fra vi gør opmærksom på et problem, til der bliver taget tiltag til noget. Så kan vi i fremtiden forvente en opstramning på det?

Kl. 14:20

Formanden:
Ministeren.