

Dåligt fungerande läkemedelsregler i EU tränger undan terapiinriktade vårdformer

I din egenskap av kandidat till EU-parlamentet vill vi här uppmärksamma dig på ett angeläget problem på EU-nivå och be dig svara på två frågor.

Vi är oroad över att läkemedelsreglerna på EU-nivå fungerar dåligt på många medel som används i terapiinriktade vårdformer, samtidigt som sådana vårdformer efterfrågas allt mer. Detta får negativa konsekvenser för hur en mångfald av integrativ vård kan utvecklas, som komplement till skolmedicinen, och finnas tillgänglig för både patienterna och hela sjukvården.

Det senaste exemplet på problemet är att den uppskattade antroposofiska vården och Vidarkliniken är hotade pga att de beprövade antroposofiska naturläkemedlen riskerar att stoppas i Sverige. Skälet är att dessa inte passar in i EUs nuvarande regelsystem för läkemedel, som idag i praktiken jämställer ofarliga naturläkemedel med läkemedel som har betydande biverkningar. Kraven på dessa naturläkemedel är orimliga och registrering enligt dagens regelverk är i de allra flesta fall en ekonomisk omöjlighet för sådana naturläkemedel, där det dessutom inte ligger patent och stora ekonomiska intressen bakom. Det här får orimliga konsekvenser och kan mycket väl leda till att många av dessa ofta småskaligt producerade naturläkemedel försvinner och inte finns tillgängliga för de tusentals patienter och förskrivande läkare som efterfrågar dem.

EU-kommissionen har i september 2008 uttalat att nuvarande läkemedelsregler inte fungerar bra för sådana terapiinriktade vårdformer som exempelvis antroposofisk medicin och att man bör utreda införandet av ett eget regelverk för dessa (COM (2008) 584, 29.9.2008). Det här regeldilemmat har funnits länge. I många länder i Europa och i Sverige har man löst det med särregler och dispenser. Men nu är det uppenbart att det behövs ett bättre fungerande regelverk på EU-nivå, och att sådana diskussioner nu förs i Europa.

FRÅGA 1: Vill du verka för att EUs läkemedelsregler kompletteras så att de på ett rimligt sätt går att tillämpa även på ofarliga medel med lång tradition?

Ett angränsande strukturellt problem är också den mycket ojämna fördelningen av forskningsresurser. Forskning inom medicin domineras idag kraftigt av läkemedelsindustrin. Följden blir att forskningen och kunskapsutvecklingen begränsar sig starkt till kommersiellt intressanta läkemedel som man kan ta patent på. Detta riskerar leda till att också själva sjukvården blir alltmer inriktad på marknadsmedicin och läkemedel, och därmed ett alltför smalt sätt att se på och arbeta med kroppens läkande.

Det finns ju också ett brett spektrum av integrativ medicin och terapiinriktade vårdformer som efterfrågas av både patienter och sjukvård, men som har mycket små forskningsresurser. Exempelvis antroposofisk vård, kiropraktik, massage med flera. Här finns inte samma typ av kommersiella intressen och forskningsmedel som inom läkemedelsindustrin. Det gör att sådana terapiinriktade vårdformer inte kan utvecklas i proportion till efterfrågan, nytta och potential, utan tvärt om riskerar att trängas undan.

Inom EU fördelas forskningspengar till medicinområdet, men en mycket liten del går till komplementär medicin (ofta kallad CAM – complementary and alternative medicine). Samtidigt ställs krav på mer forskning inom detta område.

FRÅGA 2: Vill du verka för att komplementär medicin och efterfrågade terapiinriktade vårdformer får större forskningsresurser och utvecklingsmöjligheter inom EU?

Vi emotser med stort intresse ditt svar till ursula.flatters@vidarkliniken.se, 070-6075422.

Tack och lycka till i parlamentsvalet.

*Ursula Flatters, leg.läkare, och styrelsen,
Vidarkliniken*

*Kristian Holmberg, leg. läkare, ordförande
LAOM (Läkarföreningen för Antroposofiskt Orienterad Medicin)*

*Bertil Dahlgren, leg läkare, ordförande,
Läkarföreningen för Integrativ Medicin*

*Josefin Lagerström, ordförande,
Föreningen för Integrativ Medicin (FIM)*