



Miljø- og Fødevareministeriet

271@fvst.dk - Kopi til maola@fvst.dk

Høringsvar: Udkast til bekendtgørelse om fødevarer til særlige medicinske formål

21. juni 2016

Kost & Ernæringsforbundet takker for muligheden for at komme med bemærkninger til udkast til bekendtgørelse om fødevarer til særlige medicinske formål.

Kost & Ernæringsforbundet

Holmbladsgade 70
2300 København S

Vi tilslutter os præmissen om, at fødevarer til særlige medicinske formål bør følge internationale standarder, og at brugen af disse skal være dokumenteret efter gældende praksis for accepterede videnskabelige data.

D: 31 636 600
M: 24 257 803
E: gp@kost.dk

www.kost.dk
facebook.com/forbundet

Vi stiller os dog undrende over for den nationale bestemmelse, som ophæver kravet om, at salg af fødevarer til særlige medicinske formål skal ske via sygehuse, apoteker, klinikker drevet af læger og kliniske diætister, og dermed åbner op for salget i detailhandlen. Som ordningen er nu, har patienten mulighed for at få råd og vejledning om brugen af ernæringspræparaterne ved sundhedspersonale - eller på apoteket, hvor personalet har et vist kendskab til produkterne. Vi mener derfor, at det er uforsvarligt at overlade patienterne til at træffe valget selv. Sandsynligheden for at rette patient får rette produkt bliver forringet, samtidigt med at der er risiko for, at raske fejlagtigt anvender produkterne.

J.nr. 20151

Fødevarer til særlige medicinske formål er, som beskrevet i Europa-Parlamentets og Rådets forordning nr. 609/2013, specielt fremstillet eller sammensat og bestemt til at indgå i patienters, herunder spædbørns, kost under lægelig overvågning; den er bestemt til at udgøre hele eller en del af kosten hos patienter med begrænset eller nedsat eller forstyrret evne til at indtage, fordøje, absorbere, metabolisere eller udskille almindelige fødevarer eller bestemte næringsstoffer deri, eller metabolitter, som har andre lægeligt bestemte ernæringsmæssige behov, som ikke kan opfyldes.

Vi ved af erfaring, at kendskabet til ernæring og ernæringsterapi omkring forbrugerne og patienterne, er mangelfuldt. Vores medlemmer giver ud-

tryk for, at læger kommer til dem for hjælp til udfyldelse af de grønne recepter, og vi får ofte telefoniske henvendelser fra patienter, som er i tvivl om brugen, fordi de ikke har fået ordentlig råd og vejledning fra starten.

Det er derfor Kost & Ernæringsforbundets klare holdning, at der vil være større sikkerhed samt bedre økonomi, hvis fødevarer til særlige medicinske formål, ernæringspræparater og sondeernæring, blev ordineret af kliniske diætister - i samråd med læger. Og det er vores holdning, at salget fortsat skal foregå via apoteker eller via klinikker drevet af læger eller helst kliniske diætister. Dermed sikres det, at de borgere, som kan opnå sufficient ernæring via almindelig kost, samt berigede fødevarer, ved hjælp af diætvejledning ved klinisk diætist løser deres ernæringsproblematikker på denne måde, og derved at fødevarer til særlige medicinske formål kun ordineres til de, som ikke kan spise tilstrækkeligt på anden vis, og at de seponeres, så snart det er muligt.

Kost & Ernæringsforbundet er ikke blinde for, at der er brug for ændringer på markedet. Vi mener, at den nuværende måde, de regionale udbud på ernæringspræparater foregår på, skævvrider markedet. Så længe regionerne vælger at købe ernæringspræparater til langt under produktionsprisen, kan de ikke forvente, at markedet er drevet af frie markedsmekanismer, ej heller at konkurrencen bliver stor nok til at holde prisen nede.

Forbundet er desuden bekymret over, at de grønne recepter ikke er elektroniske, og at de ikke fremgår af det fælles medicinkort. Vi mener, at det igen viser, at ernæring ikke anses som en vigtig del af liv - på trods af at alt for mange danskere er fejl- og underernærede. De praktiserende læger har ingen mulighed for at følge op på det, der er ordineret på sygehuset. Vi mener, at en tættere kontrol med ernæringspræparater, og mulighed for elektronisk dokumentation af ernæringsterapi og ernæringsplaner ved kliniske diætister, vil nedsætte forbruget af ernæringspræparater, og at samfundet på den måde vil opnå en samfundsøkonomisk gevinst.

Vi stiller os undrende overfor, hvordan detailhandlen vil kunne håndtere recepterne på forsvarlig vis?

Slutteligt finder vi i Kost& Ernæringsforbundet formuleringen, om at fødevarerne til særlige medicinske forhold helbreder, særdeles uheldig. Ernæringspræparaterne kan bruges som en del af behandlingen for sygdomme og specielt til insufficient næringsindtag. Men vi mener ikke, at fødevarer til særlige medicinske forhold helbreder. Det mener vi derfor er misvisende anprisninger, og vi håber, at parterne vil genoverveje denne formulering, så patienter og borgere ikke tror, at de vil kunne helbrede deres sygdomme ved at købe en ernæringsdrik.

Med venlig hilsen

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Chita Parry". The signature is written in a cursive style with a large initial "C".

Chita Parry

Formand