

## Høringssvar til udkast om lægers behandling af patienter med medicinsk cannabis omfattet af forsøgsordningen.

Afgivet af Cannabis Danmark.  
c/o Nextstep  
Enigheden  
Bygmestervej 57  
2400 København NV



Vejledningen til lægerne er essentiel for, at forsøgsordningen kan blive godt udbredt og eliminere et kriminelt marked med tvivlsomt ukontrolleret indhold. Det kræver 3-4 elementer: At lægerne ikke påtager sig hele ansvaret (beskrevet i høringssvar til forsøgsordningen), at lægerne får nødvendige hjælpemidler til ordination, at sygdomsindikationerne udvides og at individuelle patienthensyn overgår eventuelle sygdomsindikationer.

1. Den ordinerende læge bør tilbydes de nødvendige hjælpemidler, for kunne foretage en ordination. Ud over en skriftlig vejledning bør det eksempelvis være supervision fra ind- og udland, kursus i det indre cannabinoide system, kursus i dosering og kursus i cannabinoider og terpeners medicinske virkninger. Det kan være en mulighed at trække på Cannabis Danmarks hjælp i form af facilitering.

Lægerne bør endvidere vejledes om muligheden for at indtage cannabis til medicinsk brug ad forskellige leveringsveje, da det kan have vidt forskellige medicinske effekter eksempelvis forskellen på oral indtag og vaporizing (dampning af rå cannabis).

2. Der er ikke konstateret dødsfald ved ordination af cannabis alene. Mindre viden er der omkring interaktion med konventionel medicin, selvom vi allerede i dag har nogle indikationer.

Der kan være indikation om kronisk afhængighed ved op til 20 pct. af patienterne i den israelske undersøgelse som udkastet referer til, men undersøgelsen sætter selv spørgsmålstegn ved legitimiteten, da den er baseret på patienternes selvrapportering. I det forsøgsordningen lægger op til en grundig historikgennemgang af patienterne bl.a. om hvorvidt cannabis afhjælper sekundære lidelser som depression, angst, afhængighed som alkohol, kan en ordination mindske eller medtage disse forhold.

3. Alder bør ikke være en hindring for at kunne ordinere cannabis, i et eller andet cannabinoidforhold eksempelvis et lavt THC-indhold. Hvis cannabis kan være en fordel at ordinere frem for stærk bivirkningsfuld konventionel medicin og/eller ved sygdomme/lidelser, som ikke afhjælpes godt nok af konventionel medicin og hvor sygdom/lidelse udgør en stor risiko for patientens livskvalitet og levevilkår i fremtiden. Eksempelvis ordineres cannabis til børn i Israel i forbindelse med cancerbehandling og epilepsi.
4. Ordination efter individuelle kriterier.  
I en kommende vejledningen til lægerne vedr. sygdomsindikationer bør man lære af de lande, som har haft en legalisering til medicinsk brug i flere år.

Det er ikke nødvendigt med en forsøgsordning, hvis ikke man udvider sygdomsindikationerne væsentligt til enhver, som i udgangspunkt *kan* have en mulig gevinst af cannabis. Dette kriterium kan baseres først og fremmest på sikkerhed af produktet frem for virkning. En individuel afprøvning af et cannabisprodukt kan sammenligne konventionel medicin og cannabis medicinske virkning og bivirkning. Dette bør være en del af vejledningen til lægerne ved individuel ordination, som ikke omfatter de generelle sygdomsindikationer.

5. Ordination efter vejledende sygdomsindikationer generelt.

De få sygdomsindikationer/lidelser, som allerede er nævnt af Lægemiddelstyrelsen, er kendte i forhold til cannabisordination. Der er opsamlet viden til, at disse lidelser kan indgå under den eksisterende magistrelle ordination med udvidet mulighed for at benytte samme cannabisprodukter som i forsøgsordningen.

Man bør bruge de humanstudier/forsøg, der er foretaget i bl.a. Israel og fremtidige forsøg i ud- og indland, som har vist positive indikationer og implementere det i den danske forsøgsordning til ordination af cannabis.

Er disse indikationer fra eksempelvis Israel eller Holland, vil dette udvide den vejledende patientgruppe i forsøgsordningen med:

Epilepsi

Parkinson

ALS

PTSD

Tourette

Fibromyalgi

Crohns og andre betændelsestilstande relateret til bl.a. tarmen

Sygdomsindikationslisten bør udvides i takt med de positive humanstudier/forsøg, der foretages i ind- og udland.

Desuden har Cannabis Danmark et ønske om at terminale patienter, hvor anden livsforlængende behandling er opgivet, kan anmode og få fri adgang til cannabis som en mulighed, med overvågning fra en læge. Det til trods for, at der givetvis endnu ikke forelægger humanstudier/forsøg på sygdomsreduktion.

Cannabis Danmark er i øvrigt enig i de forsigtighedsregler, som er nævnt i vejledningen.

6. Ordinationen bør generelt kunne foretages af en praktiserende læge, hvis denne har sat sig grundigt ind i cannabis til medicinsk brug og under supervision af speciallæger evt. erfarne speciallæger i udlandet.

Ligeså bør en praktiserende læge kunne overtage en ordination til egne patienter, hvis patienten er stabiliseret på cannabis til medicinsk brug hos en speciallæge.

7. Der forelægger meget få studier med helplante cannabis. De humanstudier, som foreløbig er foretaget, indikerer, at helplante cannabis med alle sine komponenter er mere effektiv medicinsk og med færre bivirkninger end single molekyle udtræk fra cannabisplanten eller syntetisk fremstillet cannabis. Cannabis Danmark ser frem til mere viden omkring denne forskel, idet vejledningen tager udgangspunkt i konventionelle lægemidler med single udtræk af THC/CBD eller syntetisk fremstillet cannabis medicin.

## **Om Cannabis Danmark**

Cannabis Danmark er en ny forening, som har sit fokus på en succesfuld cannabisordning i Danmark baseret på forskning, dyrkning og ordination af cannabis til medicinsk brug samt godkendt frilandshamp til industriel brug – herunder en udnyttelse af hampblade.

Bestyrelsen er sammensat for at kunne udfylde ekspertisen inden for området på et overordnet plan og foreningen vil benytte alle relevante samarbejdspartnere for at opnå målet om en succesfuld cannabisordning i Danmark til glæde for patienterne både i Danmark og uden for landets grænser.

Bestyrelsen består af:

**Formand:** Per Falholt, formand DTU's bestyrelse & founder af Global R&D Advisory Services

**Næstformand:** Lars Hvidtfeldt, viceformand, Landbrug & Fødevarer

**Næstformand:** Claus Bindslev, adm. direktør Next Step by Bindslev

### **Bestyrelse iøvrigt:**

Ritt Bjerregaard, tidl. EU-kommissær, tidl. overborgmester Københavns Kommune  
Søs Egelind, skuespiller, DR-dokumentar om cannabis til medicinsk brug, tidl. cancerpatient

Torben Lippert, sekretariatschef, Dansk Gartneri

Rikke Jakobsen, formand Medicinsk Cannabis Forening Danmark (fusionerer med denne)

Marianne Højgaard Jensen, kronisk smertepatient (CPRS) og viden

På vegne af Cannabis Danmark

Rikke Jakobsen

Kontakt:

[rj@cannabisdanmark.dk](mailto:rj@cannabisdanmark.dk)

28334097