



Kantelun tekijä	Nimi (Jos kantelun tekee useampi henkilö yhdessä, se henkilö, jolle asiaa koskeva ratkaisu lähetetään) <b>Kaj Granlund</b>	
	Postiosoite (Kanteluasian ratkaisu ja mahdolliset asian käsittelyyn liittyvät kysymykset lähetetään tähän osoitteeseen)	
	Postinumero	Postitoimipaikka
	Puhelinnumero	
	Sähköpostiosoite	
	Sukulaissuhde/yhteys potilaaseen	
Potilas, jonka hoitoa kantelu koskee	Nimi	
	Henkilötunnus	
	Postiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
Kantelun kohde  (toimintayksikkö/ palveluntuottaja/ ammattihenkilö)	<b>FIMEA</b>	
Asia jota kantelu koskee  (esim. toimenpide, leikkaus, tutkimus, hoito)	<b>Ennalta ehkäisevän ja covid-19 taudin alkuvaiheen hoidon estäminen koronaviruksen riskiryhmille.</b>	
Tapahtuman ajan- kohta tai aikaväli	<b>Koronaepidemian alusta lähtien.</b>	

Tapahtumatiedot ja syy miksi olette tyytymätön hoitoon. Kanteluun liittyviä seikkoja voi tuoda esiin myös liitteissä.

FIMEA on aktiivisesti antanut harhaanjohtavaa tietoa lääkkehoidoista, joilla covid-19 tartunnan seurauksia on mahdollista lieventää merkittävästi ja vähentää sekä vaadittavien sairaalapaikkojen tarvetta että rajoittaa kuolleisuutta.

Sekä ivermektini- että hydroksiklorokiini+atsitromysiini hoidoista (HCQ) saatuja hyviä tuloksia on raportoitu kaikista niistä maista, joissa nämä lääkkeet kuuluvat covid-19 -viruksen hoito-ohjelmaan. Oikein annettuna heti tartunnan alkuvaiheessa potilaat paranevat lähes poikkeuksetta 2-10 päivässä ja useassa maassa, jossa nämä lääkkeet kuuluvat hoitosuosituksiin, kuolleisuus on pääosin alle kolme prosenttia. Maissa, joissa HCQ on ensisijaisena hoitomuotona (mm. Venäjä ja Intia), kuolleisuus on valtavista tartuntamääristä huolimatta huomattavasti pienempi kuin esimerkiksi Euroopassa. Maakohittaiset tartunta- ja kuolleisuustilastot löytyvät liitteenä olevasta raportista.

Vuoden 2020 aikana on julkaistu useita HCQ:ta koskevia tutkimuksia, joiden mukaan lääke ei muuta covid-19 potilaiden ennustetta, mutta FIMEA ei huomioi sitä, että HCQ:n toimivuus edellyttää taudin alkuvaiheeseen suunnattua hoitoa. HCQ ei siis paranna pitkälle kehittyntä tautia, mutta hillitsee viruksen voimistumista tartunnan alkuvaiheessa.

Tällä hetkellä FIMEA ja sen valvoma lääkärikunta levittävät julkisuudessa virheellistä tietoa HCQ:n vaarallisuudesta. Tiedot perustuvat esimerkiksi Lancet-lehdessä julkaistuun tutkimukseen, joka perustui Surgisphere -nimisen yhtiön väärentämään tietoon. Britanniassa julkaistu Recovery-tutkimus hylkäsi HCQ:n, koska "se lisäsi kuolleisuutta", mutta tutkimus jätti mainitsematta, että HCQ-annostus kokeen aikana oli nelinkertainen verrattuna lääkäreiden määräämään suurimpaan vuorokausiannostukseen.

Orion Oy:n tytäryhtiön Fermion Oy:n valmistama Oxiklorin ei ohjeessaan mainitse yhtään merkittävää sivuvaikutusta. Lääkettä on käytetty täysin turvallisesti yli 70 vuotta ja WHO pitää sitä täysin turvallisena. WHO:n 2017 julkaisema 49 sivua pitkä raportti "The cardiotoxicity of antimalarials" kirjoittaa:

"Despite hundreds of millions of doses administered in the treatment of malaria, there have been no reports of sudden unexplained death associated with (...), chloroquine or (...), although each drug causes QT/QTc interval prolongation."

Olen seurannut covid-19 -tutkimusta koko pandemian ajan ja tieteellistä näyttöä HCQ:n toimivuudelle on riittävästi. Kaksoissokkokeiteita HCQ:n ja covid-19-tartunnan saaneilla ei ole, koska tällainen tutkimus olisi lääkärinvalan vastainen.

Kuulun itse ikäni vuoksi nk. riskiryhmään ja katson, että toimivan ennakkoon ehkäisevän hoidon evääminen ei täytä länsimaisen sivistysvaltion tunnusmerkistöä. Asia tulee myös arvioida PL 19 § 3 mom. perusteella.

Jos lääkäri katsoo, että HCQ:n käytöstä on hyötyä, hoidon tulee olla potilaan saatavissa. Ihmisen terveys ei ole asia, joka ratkaistaan poliittisilla ja kaupallisilla foorumeilla.

Tästä johtuen vaadin, että Valvira ryhtyy toimenpiteisiin, jotta FIMEA muuttaisi kantansa ihmisen oikeuteen hoitaa terveytensä lääkäriensä suosittelemalla tavalla ilman, että FIMEA erikseen rajoittaa hoitoa ja lääkkeiden saatavuutta lääkäreille ja apteekkeille määrättyillä rajoituksilla. Valviralla on menettelyt potilaan terveyttä vaarantavaa hoitoa antavaa lääkäriä vastaan ja näin ollen FIMEA:n tulee luottaa lääkärikunnan omavalvontaan tässä asiassa.

Liitän mukaan "White Paper on Hydroxychloroquine", jonka on laatinut Dr. Simone Gold. Toivon, että perehdytte tähän paperiin ja sen lähteisiin.

Onko asiaa käsitelty ko. terveydenhuollon yksikön potilasasiamiehen kanssa?	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input checked="" type="checkbox"/> Ei
---	--------------------------------	--

Onko asiasta tehty muistutus ko. terveydenhuollon toimintayksikköön/palveluntuottajalle? (Jos on, liitä muistutus ja siihen saatu vastaus kanteluun)	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input checked="" type="checkbox"/> Ei
---	--------------------------------	--

Ovatko muut viranomaiset käsitelleet asiaa:	<input type="checkbox"/> Kuluttajariitalautakunta	<input type="radio"/> vireillä	<input type="radio"/> ratkaistu
	<input type="checkbox"/> Potilasvakuutuskeskus	<input type="radio"/> vireillä	<input type="radio"/> ratkaistu
	<input type="checkbox"/> Aluehallintovirasto. Mikä? _____	<input type="radio"/> vireillä	<input type="radio"/> ratkaistu
	<input type="checkbox"/> Sosiaaliviranomainen. Mikä? _____	<input type="radio"/> vireillä	<input type="radio"/> ratkaistu
	<input type="checkbox"/> Poliisiviranomainen. Mikä? _____	<input type="radio"/> vireillä	<input type="radio"/> ratkaistu
	<input type="checkbox"/> Eduskunnan oikeusasiamies	<input type="radio"/> vireillä	<input type="radio"/> ratkaistu
	<input type="checkbox"/> Oikeuskansleri	<input type="radio"/> vireillä	<input type="radio"/> ratkaistu
	<input type="checkbox"/> Tietosuojavaltuutettu	<input type="radio"/> vireillä	<input type="radio"/> ratkaistu
	<input type="checkbox"/> Muu. Mikä? _____		

## Allekirjoitus

Allekirjoitus
Nimenselvennys <b>Kaj Granlund</b>
Paikka ja aika <b>29.7.2020</b>

Kantelun liitteet	White Paper on Hydroxychloroquine
-------------------	-----------------------------------

Lähetä tulostettu ja allekirjoitettu lomake liitteineen postitse osoitteella:	Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto Valvira PL 43 00521 Helsinki
---	--