

Indenrigs- og Sundhedsminister
Lars Løkke Rasmussen
Folketinget, Christiansborg
1240 København K

 **KOPI**

6. juli 2006

Vedr. ministerens besvarelse af spørgsmål nr. 366 fra Folketingets Sundhedsudvalg vedr. "omfanget af besparelser for det danske samfund ved målrettet at forebygge hjerneblodpropper og -blødninger (apoplexi) gennem bedre diagnosticering og behandling af forhøjet blodtryk"

Jeg har med stor interesse læst ministerens svar og glæder mig over, at der er forståelse for en omfattende besparelse af størrelsesordenen 122 mio. kr ved bedre opsporing og behandling af forhøjet blodtryk.

Men jeg er forundret over, at det anføres, at "Sundhedsstyrelsen vurderer, at blodtryksænkende medicin kan reducere risikoen for apoplexi med maximalt 40%".

Jeg er bange for, at baggrunden er en misforstået tolkning af såkaldte store kliniske placebo-kontrollerede undersøgelser såsom jeg beskrev i brev til ministeren den 28.06.06 og som findes på Sundhedsudvalgets "hjemmeside" – bilag 589.

En reduktion på 40% er, hvad man vil få, når der kun er 10/5 mm Hg forskel i blodtryk mellem den aktivt behandlede gruppe og den placebo-behandlede gruppe. Der er her ikke tale om normalisering af blodtrykket og med dagens moderne medicin er det muligt at opnå meget større blodtryksreduktioner, ofte af størrelsesordenen 30/20 mm Hg og derved muligheder for en betydelig større behandlingsgevinst.

Da det jo er Sundhedsstyrelsen, som giver dig oplysningerne, tillader jeg mig også at rette kontakt til Sundhedsstyrelsen, medicinaldirektør Jens Kristian Gøtrik.

Med venlig hilsen

Hans Ibsen
overlæge, dr.med.
speciallæge i intern medicin og hjertekredsløbssygdomme

cc. Folketingets Sundhedsudvalg