

## Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 30. januar 2006  
Kontor: 2.s.kt.  
J.nr.: 2003-1202-16  
Sagsbeh.: dra  
Fil-navn: Spr sundhedsudv. vedr.  
parkinsonbehandling.doc

### **Besvarelse af spørgsmål nr. 149 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 24. november 2005**

#### **Spørgsmål 149:**

"Med henvisning til Villy Frølund Thomsens foretræde for udvalget den 23. november 2005, jf. alm. Del – bilag 52 og 127, anmodes ministeren om at oplyse, hvorvidt det er korrekt, at Århus Amt stiller operationskapacitet til rådighed for norske patienter, og at operationerne foretages på norske patienter, der er på et mindre dårligt helbreds niveau end danske parkinsonpatienter."

#### **Svar:**

Jeg har som indenrigs- og sundhedsminister modtaget flere henvendelser fra Villy Frølund Thomsen, om bl.a. det forhold, at Århus Amt har stillet kapacitet til rådighed for norske parkinsonpatienter.

Der har i den forbindelse været indhentet flere udtalelser fra Sundhedsstyrelsen om behandlingen af parkinsonpatienter med Deep Brain Stimulation. Styrelsen har som led heri været i kontakt med Århus Kommunehospital og Bispebjerg Hospital, hvor denne operation foretages.

Deep Brain Stimulation er en behandling, hvor der indopereres elektroder i hjernen, hvorfra der sker elektrostimulation. Parkinsons sygdom behandles i overvejende grad medicinsk, men i svære tilfælde kan tilbydes Deep Brain Stimulation.

Det er korrekt, at Århus Amt, Århus Kommunehospital, i perioden 2001-2003 havde en aftale med den norske stat, Rikshospitalet, om at behandle 10-20 patienter med Parkinsons sygdom med Deep Brain Stimulation. Aftalen med det norske Rikshospital vedrørte dels behandling af norske patienter med Deep Brain Stimulation og dels uddannelse af norske læger i denne behandlingsmetode, således at norske læger ville kunne oparbejde viden og erfaring med denne behandlingsmetode til gavn for norske patienter.

Som led i aftalen mellem Århus Amt og den norske stat blev der afsat ekstra personale til dette arbejde, hvorfor der ikke var tale om, at ressourcer, der var tiltænkt danske parkinsonpatienter, kom norske patienter til gode.

Århus Amt har oplyst, at det faktiske antal parkinsonpatienter, der modtog behandling med Deep Brain Stimulation som led i aftalen, var i alt 16.

For så vidt angår visitationen af de norske parkinsonpatienter, blev de, ifølge Århus Amt, udvalgt af de norske læger som skulle oplæres i behandlingen med Deep Brain Stimulation. Herefter vurderede de behandlende læger på Århus Kommunehospital, efter samme kriterier som anvendtes for danske parkinsonpatienter, om der var indikation for Deep Brain Stimulation.

Efter min opfattelse er Århus Kommunehospital's aftale med Norge om behandling af et antal patienter samtidig med oplæring af nogle norske læger et godt eksempel på nordisk og internationalt samarbejde på et højt specialiseret behandlingsområde. Danmark nyder i mange andre sammenhænge godt af, at andre lande vil bistå med uddannelse af danske læger og højt specialiseret behandling af danske patienter.

Jeg synes, man skal glæde sig over, at det danske sygehusvæsen har en kvalitet og faglighed der betyder, at de norske læger valgte Århus Kommunehospital som uddannelsessted for tilegnelse af viden og færdigheder for behandling med Deep Brain Stimulation. Og jeg kan vanskeligt se, at dette arrangement, som ophørte for 2-3 år siden, kan være årsag til utilstrækkelig behandlingskapacitet i dag, sådan som man må forstå Villy Frølund Thomsens henvendelser.