



Preparing, maintaining and disseminating
systematic reviews of the effects of health care

The Nordic Cochrane Centre
Rigshospitalet, Dept. 3343
Blegdamsvej 9
2100 Copenhagen Ø, Denmark
Tel: +45 35 45 71 12
Fax: +45 35 45 70 07
E-mail: general@cochrane.dk

Sundhedsudvalget
Folketinget
Christiansborg
1240 København K

4. december 2007

Vedr. de 4 danske Cochrane-grupper, som efter regionsdannelsen nu er på Finansloven

Den tidligere formand for Sundhedsudvalget, Birthe Skaarup, opfordrede os i sit brev fra den 31. oktober til, at vi skrev til Sundhedsudvalget, når folketingsvalget var overstået (se bilag). Vi tillader os derfor at henvende os på vegne af de 4 danske Cochrane-grupper i håbet om hjælp i forbindelse med finanslovsforhandlingerne.

Vi henviser også til vort brev til indenrigs- og sundhedsminister Lars Løkke Rasmussen fra 2. maj og ministerens svar herpå fra 10. juli (se bilag).

Aktiviteterne i Cochrane-grupperne i Danmark har været stærkt stigende. Cochrane-aktiviteterne har også været stærkt stigende i andre lande, og Cochrane-grupperne i Storbritannien har derfor fået en kraftig budgetforhøjelse fra det britiske sundhedsvæsen (vi skal i øvrigt gøre opmærksom på, at den bevilling, ministeren omtaler på 15. mio. kr., ikke fuldt ud tilfalder os, idet regionen beregner sig et overhead på 31.5% til bl.a. husleje).

Det er vigtigt med en væsentlig budgetforhøjelse, hvis vi skal kunne leve op til vore forpligtelser og de berettigede forventninger, sundhedsvæsenet stiller til os. Vi har et vidt forgrenet samarbejde med aktører i det danske sundhedsvæsen. F.eks. fik VIFAB forøget sit budget med en klausul om, at en del af tilskuddet skulle gå til samarbejde med Det Nordiske Cochrane Center, hvilket også fandt sted, til glæde for begge parter og for de patienter, der søger pålidelige oplysninger om alternativ behandling.

Som eksempel på nytten af vore forskningsaktiviteter vil vi også gerne anføre en nylig, meget stor oversigt over effekten af antioxidanter, herunder en række vitamintilskud, som viste, at det øger den totale dødelighed at spise vitaminer (Bjelakovic G, Nikolova D, Gluud LL, Simonetti RG, Gluud C. Mortality in randomized trials of antioxidant supplements for primary and secondary prevention: systematic review and meta-analysis. JAMA 2007 Feb 28;297(8):842-57). Dette forskningsresultat har selvsagt stor betydning for folkesundheden.

Vi skal bede om, at dette brev (med bilag) sendes rundt til medlemmene af Sundhedsudvalget, og vil også gerne bede om foretræde for Sundhedsudvalget.

Med venlig hilsen

Peter C. Gotzsche
Direktør, overlæge, dr.med.
Det Nordiske Cochrane Center

Christian Gluud
Overlæge, dr. med.
Cochrane Hepato-Biliary Group og Copenhagen Trial Unit

Bilag:

- vort brev fra 2. maj
- ministerens svar fra 10. juli
- Birthe Skaarups brev fra 31. oktober

Indenrigs- og sundhedsminister
Lars Løkke Rasmussen

2. maj 2007

Forslag om budgetudvidelse for de fire danske Cochrane-grupper

Kære Lars Løkke Rasmussen.

Som du ved, er Cochrane-samarbejdet blevet en utrolig succes verden over, som fundament for at skabe et evidensbaseret sundhedsvæsen. Men opgaven er omfattende.

Cochrane-samarbejdet startede i 1993. Samme år åbnedes Det Nordiske Cochrane Center; i 1996 tilkom Cochrane Hepato-Biliary Group, i 1998 Cochrane Colorectal Cancer Group, og i 2000 Cochrane Anaesthesia Group.

Cochrane Centret og de 3 Cochrane-grupper ligger alle i Region Hovedstaden. I december 2001 fik vi tildelt permanent finansiering gennem de midler, staten havde stillet til rådighed for Hovedstadens Sygehusfællesskab til særlige formål.

Siden 2001 er budgetterne til centret og grupperne ikke steget mere end svarende til pristallet, selv om der har været en meget kraftig stigning i arbejdsmængden. Den stigende arbejdsmængde skyldes, at antallet af reviews og protokoller til kommende reviews, grupperne skal behandle, stiger (se graferne nedenfor). Desuden stiger antallet af reviews, der er forældede og skal opdateres med data fra nye forsøg, og dette arbejde kan være lige så omfattende som arbejdet med nye reviews.

Vi har også en betydelig undervisningsaktivitet, både nationalt og internationalt, hvortil kommer arbejdet med at indsamle og indeksere de udførte kliniske forsøg.

Det Nordiske Cochrane Center varetager en række forskningsopgaver samt overordnede funktioner, bl.a. software-udvikling for hele Cochrane-samarbejdet, hvis omfang også har været kraftigt stigende. For eksempel var der 6 medarbejdere i centret i 2001, før vi fik permanent finansiering, og der vil være 16 medarbejdere i juni 2007.

Budgettet til Cochrane Hepato-Biliary Group inkluderer også et budget til Copenhagen Trial Unit, og aktiviteterne i Copenhagen Trial Unit har også været kraftigt stigende, bl.a. på grund af en stigende erkendelse af, at offentligt støttede, uafhængige kliniske forsøg er nødvendige som grundlag for den evidensbaserede medicin. Copenhagen Trial Unit har således opbygget DCRIN (Danish Clinical Research Infrastructures Network), som indgår i ECRIN (European Clinical Infrastructures Network) (www.ecrin.org). ECRIN indgår centralt i de aktuelle planer for en pan-europæisk forskningsinfrastruktur på det kliniske interventionsområde (The European Strategy Forum on Research Infrastructures).

Vi har hidtil kunnet klare den stigende arbejdsmængde ved betydelige produktivitetsforbedringer, omfattende grad af ulønnet arbejde og opnåelse af fondsmidler, men mulighederne er ved at være udtømte, og vi har også måttet udskyde en hel del af vores kernearbejde. På grund af den stigende

arbejds mængde, også for Cochrane-grupperne i Storbritannien, har National Health Service øget budgetterne for de 22 engelske Cochrane-grupper. Fra april 2007 har man tilføjet grupperne yderligere et samlet beløb på 1 million £ om året, hvilket er en stigning på 40% i forhold til gruppernes tidligere budgetter på 116,000 £ per gruppe om året (yderligere oplysninger kan fås fra direktøren for UK Cochrane Centre, Mike Clarke, mclarke@cochrane.co.uk).


Vi har forstået, at de danske Cochrane-aktiviteter efter regionsdannelsen er kommet på finansloven. Vi tillader os derfor at bede staten om en øgning af vore budgetter, der svarer til den øgning, der gennem årene har fundet sted i Storbritannien. Vort arbejde er helt parallelt til det arbejde, der udføres i Storbritannien, og arbejds mængden er steget tilsvarende. Budgetudvidelsen bringer de engelske gruppers budget op på 1.790.000 kr. om året per gruppe. Til sammenligning er budgettet for en dansk Cochrane-gruppe på 1.008.000 kr. om året, selv om vore lønninger og leveomkostninger er højere end i Storbritannien.

Vi beder derfor om en øgning af vore budgetter for 2008 på 77,6%, svarende til denne forskel:

	Budget 2007, i 1000 kr	Foreslået budget 2008
Det Nordiske Cochrane Center	4.692	8.333
Cochrane Hepato-Biliary Group og Copenhagen Trial Unit	4.929	8.753
Cochrane Colorectal Cancer Group	1.008	1.790
Cochrane Anaesthesia Group	1.008	1.790
I alt	11.637	20.666

Danmark har spillet en stor rolle i udviklingen af Cochrane-samarbejdet, hvilket bl.a. ses af, at 5% af samtlige ca. 3000 Cochrane reviews udgår fra de 3 danske grupper. Det er vort ønske, at vi kan forsætte denne udvikling, til gavn for det danske samfund. Investeringerne kan synes store, men vi får i Danmark fuld valuta for de investerede ressourcer i form af mere rationel forebyggelse og behandling og har også den nødvendige infrastruktur til at kunne tilgodegøre os det arbejde, de øvrige 11 Cochrane Centre og 48 andre Cochrane-grupper verden over udfører.

Med venlig hilsen,
på vegne af Cochrane-grupperne



Peter C. Gøtzsche

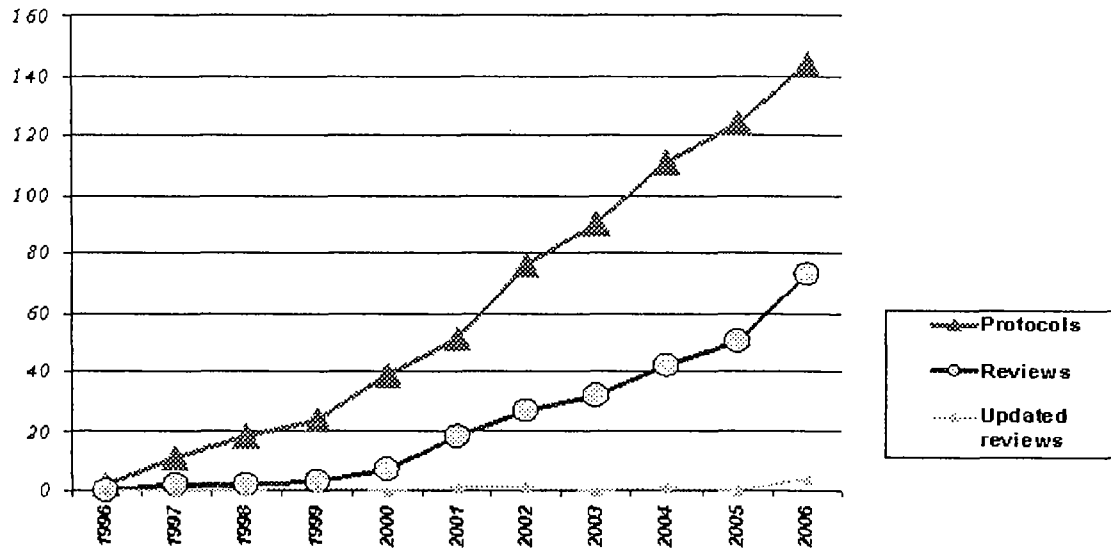
Direktør, overlæge, dr. med. et cand. scient.

Det Nordiske Cochrane Center

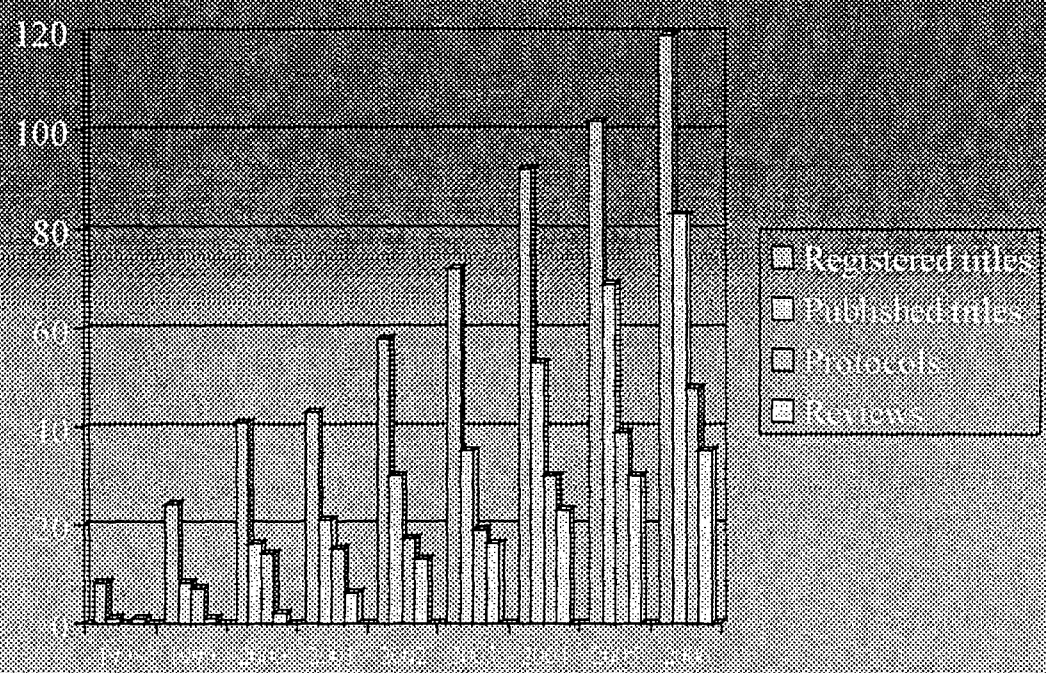
email: pcg@cochrane.dk

Tel: 35 45 71 12

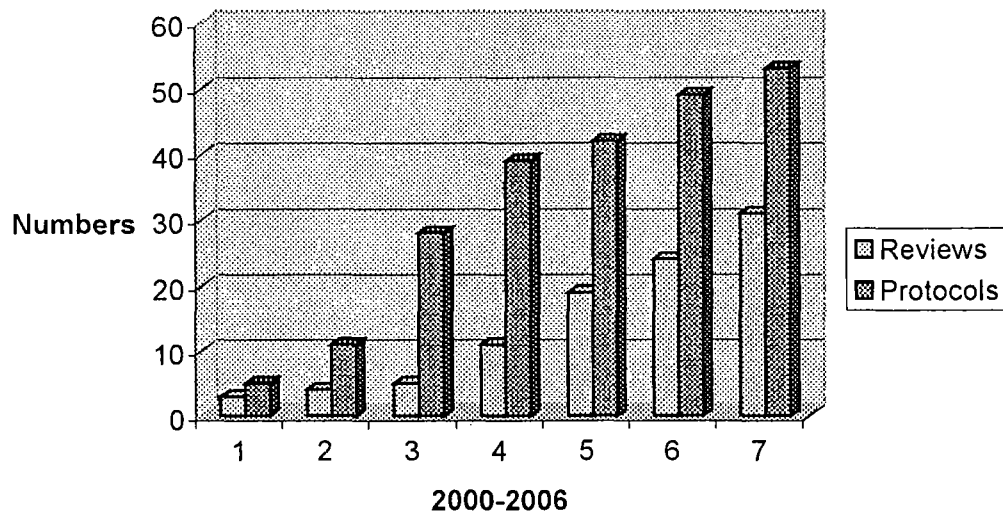
Cumulative number of protocols, reviews, and updated reviews.
Cochrane Hepato-Biliary Group, The Cochrane Library



Cumulative number of protocols, reviews, and updated reviews.
 Cochrane Colorectal Cancer Group, The Cochrane Library



**Cumulative number of protocols and reviews.
Cochrane Anaesthesia Group, The Cochrane Library**



Peter C. Gøtzsche
Direktør, overlæge, dr. med. et cand. scient.
Det Nordiske Cochrane Center
Rigshospitalet, afdeling 3343
Blegdamsvej 9
2100 København Ø

10 JULI 2007

Dato:
Kontor: Sundhedsstatistik
J.nr.: 2007-1182-70
Sagsbeh.: MID,KT
Fil-navn: svar

Kære Peter C. Gøtzsche

Tak for dit brev af 2. maj 2007, hvori du har bedt om en budgetudvidelse begrundet i, at Cochrane Centret er blevet opført på finansloven med virkning fra 2007.

Jeg kan i den forbindelse oplyse dig om følgende:

Til og med 2006 udbetalte staten et tilskud til Hovedstadens Sygehusfællesskab, som bl.a. skulle finansiere sygehusfællesskabets særlige opgaver som universitetssygehus og sikring af Rigshospitalets funktion som sundhedsvidenskabeligt udviklingscenter.

Som led i kommunalreformen og deraf følgende ophør af Hovedstadens Sygehusfællesskab blev det tidligere Rigshospitalsspecifikke tilskud med virkning fra 2007 opsplittet på de aktiviteter, som tidligere var blevet finansieret af H:S tilskuddet samtidig med, at disse aktiviteter fra 2007 blev synliggjort på finansloven.

Udgangspunktet for fastsættelsen af de enkelte aktiviteter tilskudsbevilling var dels regnskabsresultatet for 2005 og dels den til rådighed værende finanslovsramme for det daværende H:S tilskud. Det betyder, at der indenfor den til rådighed værende ramme på finansloven for 2007 er afsat en tilskudsbevilling til Cochrane m.v. på 15 mio.kr. i 2007, 14,7 mio.kr. i 2008, 14,5 mio.kr. i 2009 og 14,1 mio.kr. i 2010.

Med venlig hilsen



Lars Løkke Rasmussen

Birthe Skaarup, MF
Sundhedsfører Dansk Folkeparti
Formand for Folketingets Sundhedsudvalg
Christiansborg, 1240 København K
Tlf. 33 37 51 12 Fax: 33 37 51 94



FOLKETINGET

The Nordic Cochrane Centre
Rigshospitalet, Dept. 7112
Att.: Peter C. Gøtzsche og Christian Gluud
Blegdamsvej 9
2100 København Ø

Christiansborg den 31. oktober 2007
BS/lp

Kære Peter C. Gøtzsche og Christian Gluud

Mange tak for jeres henvendelse af 12. oktober 2007 vedrørende jeres bevilling på finansloven.

Som I ved, er der nu udskrevet folketingsvalg til afholdelse den 13. november 2007 og derfor bortfalder alle henvendelser og bilag, men jeg vil foreslå, at når det nye Folketing indtræder, at I fremsender en lignende henvendelse adresseret til sundhedsudvalget og beder om at få sendt det rundt til alle medlemmer i udvalget.

Baggrunden for dette forslag er, at jeg ikke opstiller ved dette folketingsvalg.

Dette blot til venlig orientering, idet jeg ønsker jer held og lykke med jeres arbejde i centret.

Med venlig hilsen

Birthe Skaarup