

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 4. februar 2008
Kontor: Sundhedsdriftskontoret
J.nr.: 2007-12103-688
Sagsbeh.: LAB
Fil-navn: SUU 123

**Besvarelse af spørgsmål nr. 123 som Folketingets
Sundhedsudvalg har stillet til ministeren for sundhed
og forebyggelse den 11. januar 2008**

Spørgsmål 123:

"Ministeren bedes oplyse, hvorfor man har ændret behandlingsstrategien på Rigshospitalet ved lungehindekræft, når effekten af de 2 typer behandling er den samme, jf. ministerens svar alm. del – spørgsmål 722, folketingssamlingen 2006-07"

Svar:

Til brug for min besvarelse af spørgsmålet har jeg anmodet Region Hovedstaden om et bidrag. Region Hovedstaden oplyser følgende:

"Som før oplyst er kombinationsbehandling med Cisplatin og Alimta som 1. liniebehandling til patienter med lungehindekræft indført som en del af standard behandlingstilbudene på Onkologisk Klinik på Rigshospitalet siden den 14. juni 2007. Kombinationsbehandling med Alimta og Cisplatin blev indført som en del af afdelingens standard behandlingstilbud baseret på en fornyet lægefaglig diskussion af behandlingsmulighederne ved denne sygdom. Det specifikke valg af behandling baseres på en lægefaglig vurdering af behandlingsmulighederne, herunder en vurdering af den individuelle patient - og foretages i samarbejde med den individuelle patient.

Region Hovedstaden har ikke yderligere kommentarer ift. de tidligere besvarelser. "

Jeg kan henholde mig til Region Hovedstadens oplysninger.