

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 25. maj 2009
Sags nr.: 0903838
Sagsbeh.: SUMCALC / Sundhedspolitisk kontor
Dok nr.: 43052

Besvarelse af spørgsmål nr. 415 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 31. marts 2009. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karl Bornhøft (SF).

Spørgsmål 415:

"Vil ministeren tage initiativ til, at der bliver lavet en videnskabelig undersøgelse af effekten af klimabehandling på patienter med psoriasisgigt?"

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen af spørgsmålet anmodet Sundhedsstyrelsen om en udtalelse. Sundhedsstyrelsen oplyser følgende:

"Klimabehandling af patienter med psoriasis har været anvendt igennem en længere årrække, og specielt har behandling i Israel ved Det Døde Hav været velorganiseret siden 1970'erne.

Det Døde Hav er særligt velegnet til klimabehandling, fordi det er beliggende ca. 400 meter under havoverfladen, hvilket gør, at det ultraviolette lys filtreres yderligere og derfor generelt tåles i flere timer under daglig klimabehandling. Samtidig har det høje saltindhold i Det Døde Hav en særlig gunstig indflydelse på psoriasis-sygdommen.

Klimabehandling af psoriasis i Israel ved Det Døde Hav er veldokumenteret og velbeskrevet. Patienterne opnår ikke sjældent at blive fuldstændig fri for psoriasis. Effekten varer typisk 3 måneder, men der kan være længerevarende tilfælde af symptomfrihed.

Mange patienter med svær psoriasis har også lettere eller sværere ledsygdom, som ligner leddegigt. Effekten af klimabehandling for psoriasisgigt er ikke helt så veldokumenteret som for psoriasis. Men klinisk erfaring viser, at en del patienter med psoriasisgigt har gavnlige effekt af klimaopholdet. Varigheden af effekten af klimabehandlingen i forhold til psoriasisgigt må imidlertid også anses for at være forbigående. Klimabehandling antages således ikke at være i stand til at stoppe leddestruktionerne, som er det, der på længere sigt kan føre til invaliditet. I modsætning hertil har videnskabelige undersøgelser vist, at biologiske lægemidler er i stand til at stoppe leddestruktionerne.

Mange patienterne oplever især at have gavn af klimaopholdet, fordi det indeholder vigtige genoptræningsaspekter, herunder samværet med andre patienter med en lignende kronisk sygdom.

Patienter, der modtager gentagne klimabehandlinger ved Det Døde Hav, får en høj akkumuleret lysdosis. Dette giver ældning af huden og en væsentlig øget risiko for hudcancer. Fremkomsten af hudcancer er med til at vanskeliggøre en evt. senere

behandling med biologiske lægemidler. Endvidere må det anses for uhensigtsmæssigt, at klimabehandling kræver, at patienterne skal være væk fra familie og arbejde i 4-5 uger.

Der er således en del klinisk erfaring med klimabehandling og dennes effekt på psoriasisgigt. Det vurderes, at en detaljeret videnskabelig undersøgelse af klimabehandlingen i givet fald også vil skulle omfatte andre behandlingsmuligheders effekt på psoriasisgigt, og en sådan undersøgelse vil være meget omfattende."

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger, som viser, at både den positive effekt og mulige bivirkninger og ulemper ved klimabehandlingen af psoriasis- og psoriasisgigtpatienter er rimeligt velbelyst. På den baggrund finder jeg ikke grundlag for at tage særskilt initiativ til en videnskabelig undersøgelse heraf.