

Folketingets Sundhedsudvalg



Folketingets Sundhedsudvalg har den 4. maj 2009 stillet følgende spørgsmål nr. 497 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 497:

”Ministerens kommentarer udbedes til henvendelsen fra Dansk Psoriasis Forening om klimabehandling, jf. SUU alm. del – bilag 406. Ministeren bedes herunder oplyse, hvad hans holdning er til, at flere regionsråd vil erstatte klimabehandling med den langt dyrere biologiske behandling af patienter med psoriasisgigt.”

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen anmodet Sundhedsstyrelsen om et bidrag. Sundhedsstyrelsen oplyser bl.a. følgende:

”*Klimabehandling*

Klimabehandling af *kutan psoriasis* i Israel ved Det Døde Hav vurderes at være veldokumenteret og velbeskrevet. 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. 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. For så vidt angår effekten af klimabehandling for *psoriasisgigt*, som spørgsmålet vedrører, finder Sundhedsstyrelsen imidlertid ikke, at denne er helt så veldokumenteret som for *kutan psoriasis*. Men klinisk erfaring viser, at en del patienter med psoriasisgigt kan have gavnlig 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. Mange patienter 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 u hensigtsmæssigt, at klimabehandling kræver, at patienterne skal være væk fra familie og arbejde i 4-5 uger.

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K  
Tlf. +45 7226 9000  
Fax. +45 7226 9001  
E-mail [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
Hjemmeside [www.sum.dk](http://www.sum.dk)

Dato: 22. Juni 2009  
Sags nr.:  
Sagsbeh.: /CALC  
Dok nr.: 54813

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.

Psoriasisgigt kan behandles på flere forskellige måder. Udover klimabehandling findes der medikamentel behandling i form af ”gængse” gigtmidler og i form af biologisk behandling. Klimabehandling kan være et vigtigt behandlingstilbud for patienter med svær psoriasis, herunder patienter med svær psoriasis og ledsymptomer, som ikke tåler medicinsk og biologisk behandling, eller hvor medicinsk og biologisk behandling af anden årsag ikke er egnet.”.

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Jeg kan hertil tilføje, at hvilken behandlingsmetode der bør anvendes til behandling af patienter med psoriasisgigt er en faglig vurdering. Hvorvidt man vil erstatte klimabehandling med biologisk behandling af patienter med psoriasisgigt må bero på en faglig vurdering, som jeg ikke har grundlag for at foretage. Regionerne har i faglige spørgsmål mulighed for at hente sundhedsfaglig rådgivning hos Sundhedsstyrelsen.

I henvendelsen fra Danmarks Psoriasis Forening foreslås, at der iværksættes en videnskabelig undersøgelse, der klarlægger effekten af klimabehandling for patienter med psoriasisgigt. Som det fremgår af Sundhedsstyrelsens bidrag, foreligger der allerede en del klinisk erfaring med klimabehandling og dennes effekt på psoriasisgigt. Sundhedsstyrelsen vurderer, at en detaljeret videnskabelig undersøgelse vil skulle omfatte andre behandlingsmuligheders effekt på psoriasisgigt ud over klimabehandling, og at en sådan undersøgelse vil være meget omfattende. Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens vurdering.

Med venlig hilsen

Jakob Axel Nielsen / Camilla Lund-Cramer