

## SECOND OPINION-PANELET

### *Panelets sammensætning*

Da second opinion-panelet blev etableret i januar 2003, bestod det af to medlemmer, Hans von der Maase og Heine Høi Hansen. De var på daværende tidspunkt ansat som professorer, overlæger på henholdsvis Århus Kommunehospital og Rigshospitalet. Hans von der Maase er efterfølgende blevet ansat på Rigshospitalet i september 2006, hvilket naturligt gav anledning til overvejelser om panelets habilitet i relation til patientsager fra Rigshospitalet. Sundhedsstyrelsen havde ingen grund til at antage, at der ville opstå habilitetsproblemer men valgte alligevel for god ordens skyld at udvide panelet med professor, overlæge Anders Jakobsen fra Vejle Sygehus.

Alle tre panelmedlemmer er udvalgt på baggrund af deres store viden, erfaring og deres nationale såvel som internationale netværk. Alle har publiceret en lang række videnskabelige artikler og er internationalt anerkendte som eksperter på deres felt. De har således været brugt som foredragsholdere i adskillige sammenhænge, som medlemmer og formænd for nationale og internationale arbejdsgrupper og faglige netværk, som reviewere af andres videnskabelige arbejder indsendt til internationale tidsskrifter, bedømmere af ansøgninger om forskningsmidler både nationalt og internationalt mm. Det er således vigtigt at understrege, at panelets medlemmer ikke er udpeget på baggrund af nationalitet men på grund af stor international ekspertise.

### *Panelets arbejdsmetoder i relation til konkrete patientsager*

Ved modtagelse af en sag tager panelet indledningsvist stilling til, hvem af panelets medlemmer der skal behandle sagen. Heri indgår overvejelser om habilitet, idet et panelmedlem som udgangspunkt betragtes som inhabilt, hvis det forud for vurderingen i second opinion-panelet har været involveret i et patientforløb. Endvidere indgår en vurdering af, hvem af de tre panelmedlemmer der besidder størst faglig ekspertise på det givne område. En sag behandles altid af mindst to af panelets medlemmer, og det tredje medlem kan inddrages i drøftelserne, hvis der fx er tale om en fagligt særligt vanskelig problemstilling eller en sag der giver anledning til principielle overvejelser.

Ved den faglige vurdering af en patientsag gennemlæser panelet det modtagne skriftlige materiale fra hospitalsafdelingen. Såfremt materialet ikke findes tilstrækkeligt, fx fordi der mangler kopi af relevante prøvesvar, rekvireres yderligere information fra hospitalet. Panelet vurderer derefter sagen, bl.a. baseret på oplysninger om sygdomstype (herunder eventuelt undertype),

8. januar 2010  
j.nr. 7-203-07-1/1

Sundhedsplanlægning  
Sundhedsstyrelsen  
Islands Brygge 67  
2300 København S  
Tlf. 72 22 74 00  
Fax 72 22 74 05  
E-post info@sst.dk

E-post efp@sst.dk

hidtidige behandlinger og behandlingsresultater, eventuelle samtidige sygdomme og patientens aktuelle almentilstand. Endvidere foretager panelet, såfremt der findes behov for det, søgning i litteraturl databaser, oversigter over forskningsprotokoller mv. På baggrund af gennemgang af sagen tager panelet herefter stilling til, om der kan anbefales yderligere behandling til patienten.

Side 2  
8. januar 2010  
**Sundhedsstyrelsen**

Såfremt panelet vurderer, at der er behov for yderligere ekspertise ved vurderingen af en sag, inddrages andre eksperter fra ind- eller udland. Dette foregår oftest ved, at patientens sygehistorie eller et engelsk resumé heraf fremsendes til yderligere vurdering hos eksperter med anmodning om en udtalelse. Andre gange drøftes en sag telefonisk eller i forbindelse med møder med andre eksperter. Identifikationen af, hvilken ekspert der må regnes for den mest vidende på et givent område, kan enten ske på baggrund af kendskab fra panelets egne nationale og internationale aktiviteter eller på baggrund af en undersøgelse af, hvilken institution/enkeltperson der har publiceret flest og bedst videnskabelige artikler om et emne. Panelet har igennem årene brugt eksperter fra bl.a. England, Schweiz, Tyskland, Belgien, Holland, Østrig, Italien, Japan og USA.

#### ***Løbende opdatering af panelets viden***

Second opinion-panelet holder sig løbende opdateret om nye behandlingsmuligheder, herunder eksperimentelle behandlinger og behandlinger i forskningsmæssigt regi. Dette foregår ved systematisk gennemgang af publikationer, fx videnskabelige tidsskrifter omhandlende såvel eksperimentel som klinisk kræftforskning og abstracts fremlagt på internationale videnskabelige kongresser.

Derudover deltager panelets medlemmer løbende på videnskabelige kongresser og i møder i videnskabelige selskaber mv., hvor de har lejlighed til at dele erfaringer med andre eksperter.

#### ***Eventuel udvidelse af panelet***

Antallet af sager hvor panelet har haft brug for inddragelse af kirurgisk ekspertise fra ind- og udland har været stigende gennem de seneste år. Dertil kommer et generelt større fokus på aggressiv kirurgi til kræftpatienter, og indenfor visse sygdomsområder et større fokus på trimodal behandling, dvs. behandling der inkluderer såvel strålebehandling, kemoterapi og kirurgi.

For at imødekomme udviklingen drøfter panelet og Sundhedsstyrelsen aktuelt at udvide panelet, således at en eller flere kirurger bliver fast medlem af panelet. Dermed bliver tidligere praksis med *ad hoc* involvering af kirurgisk ekspertise formaliseret.

### ***Sammenfatning***

Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at panelet igennem alle årene har leveret faglig rådgivning af særdeles høj kvalitet og med stor omtanke for den vanskelige situation, som patienter befinder sig i, når de har en livstruende sygdom som ikke umiddelbart kan behandles. En væsentlig grund til den høje kvalitet af panelets rådgivning er deres fagligt høje internationale niveau og deres store internationale netværk, som de kan trække på både generelt og i forbindelse med rådgivning i konkrete patientsager. Panelet holder sig løbende orienteret om udviklingen indenfor kræftbehandling. Aktuelt drøftes en formel udvidelse af panelet med kirurgisk ekspertise.

Side 3  
8. januar 2010  
**Sundhedsstyrelsen**