



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 24. august 2015
Enhed: Sundhedsjura og lægemid-
delpolitik
Sagsbeh.: DEPCRV
Sagsnr.: 1504324
Dok. nr.: 1758139

Sundheds- og Ældreudvalget har den 15. juli 2015 stillet følgende spørgsmål nr. 11 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 11:

”Vil ministeren se på de behandlinger, som nogle piger med mulige bivirkninger efter HPV-vaccinen har fået i f.eks. England, og som har givet gode resultater?”

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet oplysninger fra Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsstyrelsen oplyser, at styrelsen er bekendt med, at nogle patienter på eget initiativ har søgt behandling i udlandet for mulige bivirkninger ved HPV-vaccinen. Styrelsen har ikke nærmere kendskab til de pågældende behandlingssteder, og styrelsen fører ikke tilsyn med dem. Sundhedsstyrelsen kan derfor ikke bidrage med oplysninger om, i hvilket omfang behandlingsstederne er godkendt af relevante nationale myndigheder.

Vedrørende den behandling af POTS og lignende mulige bivirkninger af HPV-vaccinen, som, Sundhedsstyrelsen kan forstå, finder sted i bl.a. England, oplyser styrelsen, at C-vitamin virker som antioxidant hos mennesker i bestemte processer, hvorfor effekten af C-vitamin som forebyggende middel mod kræft og hjerte-kar sygdomme har været undersøgt. Hidtil gennemførte undersøgelser har dog indtil videre ikke kunnet påpege sådanne sikre sammenhænge.

En effekt af C-vitamin som forebyggende middel mod kræft og hjerte-kar sygdomme har ej heller kunnet påvises, ligesom effekt af C-vitamin på inflammation, immunfunktion og bindevævsdannelse har været undersøgt, uden at der kunne findes en gunstig effekt af øget indtagelse af C-vitamin.

Styrelsen oplyser endvidere, at i Danmark udredes patienter i sundhedsvæsenet på baggrund af de symptomer, som de præsenterer. I nogle tilfælde er symptomerne karakteristiske for specifikke sygdomme, mens billedet i andre tilfælde er mere ukarakteristisk og på den baggrund kan kræve længerevarende udredning. I visse tilfælde er det – trods grundig udredning – ikke muligt at stille en endelig diagnose.

En patient vil efter endt udredning blive tilbudt behandling ud fra gældende klinisk praksis for den pågældende sygdom. I de tilfælde, hvor en endelig diagnose ikke har været mulig at stille, vil der ofte blive tilbudt symptomlindrende behandling. En konkret behandling skal således altid baseres på en forudgående klinisk vurdering og igangsættelse ske i samråd med patienten.

Generelt kræver en målrettet og effektiv behandling af en patients gener og lidelser, at der er en god forståelse af årsager og sygdomsmekanismer.

I den forbindelse oplyser Sundhedsstyrelsen, at man er bekendt med, at der pågår drøftelser mellem Synkopecenteret på Frederiksberg Hospital og øvrige faglige miljøer i Danmark om udredningen af patienter med formodede bivirkninger af HPV-vaccinen. Styrelsen finder, at der er en relevant faglig opmærksomhed omkring udredningen og behandlingen af disse patienter. Sundhedsstyrelsen vil løbende følge de faglige drøftelser med henblik på et eventuelt behov for ændringer og justeringer i styrelsens information omkring anvendelsen af HPV-vaccination, herunder særligt ift. styrelsens anbefalinger for børnevaccinationsprogrammet i Danmark.

Sundhedsstyrelsen oplyser videre, at ansvaret for vurdering og opfølgning af nye behandlingsprincipper påhviler de faglige miljøer, som har et særligt ledelsesmæssigt ansvar for at sikre rammerne for opsamling og formidling af erfaringer. Den påtænkte nye behandlings fordele og ulemper skal vurderes før ibrugtagning, ligesom indikationerne for den nye behandling skal fastlægges, og der skal tages stilling til relevante kliniske parametre og systematisk opfølgning af patienterne.

Vedr. ibrugtagning af nye behandlingsprincipper henviser styrelsen til vejledning nr. 161 af 16. september 1998 om information og samtykke samt til vejledning nr. 11052 af 2. juli 1999 om indførelse af nye behandlinger i sundhedsvæsenet. Heraf følger bl.a., at der er en skærpet informationspligt, hvis der er mangelfuldt lægefagligt accepteret videnskabeligt grundlag for en tilbudt behandling.

Den skærpede informationspligt indebærer, at informationen til patienten skal være ekstra omfattende med hensyn til blandt andet behandlingens karakter, og at der herunder specifikt skal gives information om, at der ikke er videnskabelig evidens for effekten af behandlingen. Der er ligeledes en skærpet pligt til journalføringen af det informerede samtykke.

Jeg kan henholde mig til det af Sundhedsstyrelsen oplyste.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Camilla Rosengaard Villumsen