



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: 31-08-2018
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPMDI
Sagsnr.: 1806331
Dok. nr.: 679843

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 6. august 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 1248 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 1248:

” Ministeren bedes opgøre antallet af danskere, der har benyttet sig af en ”second opinion” på kræftområdet, siden ordningen blev indført”

Svar:

Ministeriet har til brug for min besvarelse anmodet om bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

”Om ordningen

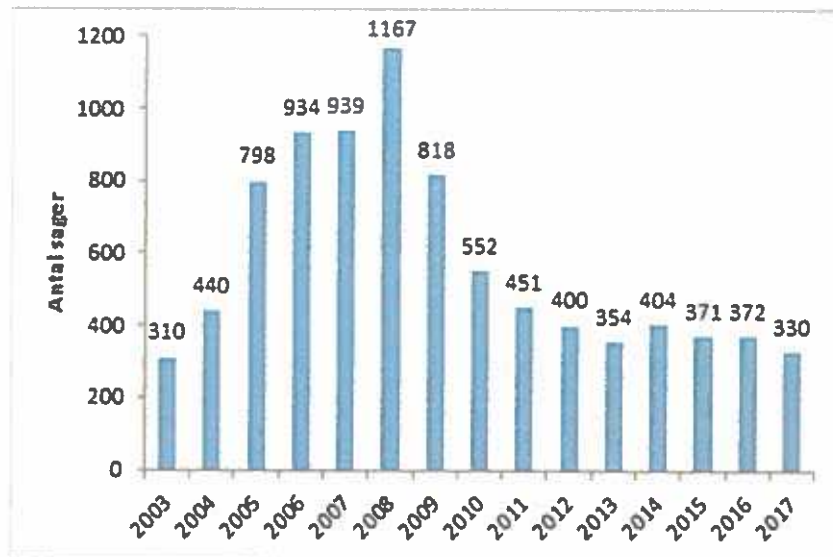
Ordningen, der blev oprettet i 2003, indebærer, at patienter, der lider af en livstruende sygdom, og som af den behandlende læge ikke kan tilbydes yderligere behandling overfor selve sygdommen, kan få en vurdering af, om der er muligheder for eksperimentel behandling. Patienten kan drøfte sit ønske med den behandlende sygehuslæge, som derefter kan søge rådgivning om eksperimentel behandling fra Sundhedsstyrelsen. Det kan også være patientens behandlende sygehuslæge, der tager initiativ til at anmode Sundhedsstyrelsens rådgivende panel om en vurdering af muligheder for eksperimentelle behandlinger. I så fald vil det altid ske med patientens samtykke. Det er den behandlende sygehuslæge, der indsender en anmodning om rådgivning og vurdering af en konkret patient til Sundhedsstyrelsen. Hermed sikres, at de relevante aktuelle informationer foreligger som grundlag for panelets rådgivning, og at rådgivningen efterfølgende kan anvendes i det konkrete behandlingsforløb. Den henvisende afdeling beslutter i samråd med patienten, om rådgivningen skal følges. Den behandlende læge vurderer patientens kliniske tilstand og afgør, om patienten vil kunne tåle behandlingen. Patienten vil tilsvarende på baggrund af informationer om effekt, bivirkninger mm. vurdere, om han/hun ønsker den pågældende behandling.

Udviklingen i antal panelsager

Som det fremgår af figur 1 nedenfor, har antallet af sager de sidste 5 år ligget nogenlunde stabilt på ca. 330-400 sager årligt. Langt hovedparten af panelsagerne vedrører kræftpatienter. Den store stigning i antallet af panelsager fra 2004-2005 skal ses i sammenhæng med etableringen af de danske enheder for eksperimentel kræftbehandling. Det vurderes, at oprettelse af enhederne for eksperimentel kræftbehandling har medført et væsentligt forbedret behandlingstilbud til patienter med i øvrigt beskudne behandlingsmuligheder. Det fald i antal sager, der ses efter 2008, kan forklares med, at kræftafdelingerne i Danmark i dag råder over flere behandlingsmuligheder end tidligere. Efter ordningens indførelse, er hovedparten af de behandlingsmuligheder i udlandet, som

panelet tidligere rådgav om, indført som behandlingstilbud i Danmark enten som standard eller som led i protokollerede behandlingsforsøg.

Figur 1: Antal nye sager vurderet af Sundhedsstyrelsens rådgivende panel for eksperimentel behandling fra 2003-2017



Note: Kun sager modtaget fra de henvisende afdelinger mellem den 01/01/2017 og den 31/12/2017 er medtaget.

Besvarelsen forudsættes, at spørgsmålet vedrører Sundhedsstyrelsens ordning vedr. eksperimentel jf. Sundhedslovens § 89 og bekendtgørelse BEK nr 293 af 27/03/2017.”

Jeg kan henholde mig til ovenstående.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Mathias Ørberg Dinesen