



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: 25-02-2019
Enhed: JURPSYK
Sagsbeh.: DEPSSNI
Sagsnr.: 1901379
Dok. nr.: 822801

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 28. januar 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 506 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 506:

”Hvad er ministerens holdning til behandlingsmetoden T-PEMF? Og kan ministeren forklare, hvorfor metoden ikke anvendes i Danmark?”

Svar:

Som sundhedsminister er jeg meget optaget af at sikre et innovativt og moderne sundhedsvæsen, der er klar til de udfordringer, som den enkelte patient og samfundet står overfor. Det betyder bl.a., at sundhedsvæsenet skal anvende relevante innovative behandlingsmetoder.

Regeringen prioriterer samtidig psykiatrien højt. I september 2018 lancerede regeringen ”Vi løfter i fællesskab. En samlet handlingsplan for psykiatrien frem mod 2025”, som sætter retningen for en moderne psykiatri frem mod 2025. Dermed ønsker regeringen af skabe en ambitiøs ramme på tværs af sundheds-, social-, undervisnings-, justits-, uddannelses- og forskningsområdet for mennesker med psykiske lidelser. Forskning og innovation er et af de seks vigtige indsatsområder, der er fokus på i handlingsplanen. Med handlingsplanen lagde regeringen derfor op til, at der med Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 blev afsat i alt 29 mio. kr. til forsknings- og udviklingsprojekter, der kan være med at sikre en afprøvning af nye innovative behandlingsmetoder af mennesker med psykiske lidelser. Ligeledes foreslog regeringen, at der blev afsat i alt 7,5 mio. kr. til et nyt forsknings- og teknologifællesskab, der bl.a. skal sikre, at indsatsen for mennesker med psykiske lidelser tager udgangspunkt i nyeste forskning og teknologi på området.

Dog må jeg konstatere, at der med aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 efter forhandlingerne endte med at blive afsat færre penge til psykiatrien, bl.a. færre penge til forskning og innovation, end regeringen lagde op til.

Jeg kan endvidere oplyse, at Sundhedsstyrelsens vurdering er, at de foreløbige erfaringer med T-PEMF ved depression er lovende, men den foreliggende evidens er begrænset. Samlet vurderer Sundhedsstyrelsen, at behandlingsprincippet bør undergå yderligere videnskabelig afprøvning i store, veldesignede studier, før T-PEMF kan anbefales som rutinetilbud i behandlingen af patienter med depression.

T-PEMF er således et eksempel på en af de nye og lovende teknologier, som kunne have været relevant at prioritere gennem de midler, som regeringen ønskede at afsætte til forsknings- og udviklingsprojekter i forbindelse med satspuljen for 2019-2022.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Søs Schack Nielsen