



LÆGEFORENINGEN

ORGANISATIONEN AF
LÆGE
VIDENSKABELIGE
SELSKABER

Tak for invitationen!

Henrik Ullum

formand @LVS_Videnskab

Professor, Rigshospitalet

Vi har behov for et behandlingsråd



LÆGEFORENINGEN

ORGANISATIONEN AF
LÆGE
VIDENSKABELIGE
SELSKABER

- Fordi der mangler evidens på rigtig mange behandlinger og procedurer
- Fordi vi har manglet systematisk stillingtagen til udstyr og teknologier – og der er ofte tale om dyre produkter
- Fordi det er en enestående chance for at følge indførelsen af nye produkter fra starten og se, om de faktisk virker!
- Fordi vi skal bruge samfundets ressourcer bedst muligt!

Danske Regioners forslag



Et behandlingsråd er ikke bare et behandlingsråd

Danske Regioners forslag til et behandlingsråd har karakter af et teknik-råd



Et andet behandlingsråd

Der er måske også behov for et råd, giver mulighed for mere overordnede diskussioner – fx Etisk Råds forslag





Retfærdig prioritering i det danske sundhedsvæsen

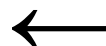
Kort fortalt

- » Det Ethiske Råd vurderer i lighed med en række læger og eksperter, at der forekommer betydelig og uretfærdig forskelsbehandling i det danske sundhedsvæsen. Det har aktører inden for især det psykiatriske område peget på i mange år
- » Der mangler viden om problemets eksistens og alvor. Det Ethiske Råd har undersøgt prioriteringen nærmere på fire områder og finder, at der her er meget stor forskel på prioriteringen af forskellige patientgrupper. Det peger på, at når man bliver syg, afhænger kvaliteten af ens behandling i høj grad af, hvilken sygdom man lider af
- » Manglen på viden betyder, at uretfærdig prioritering ikke opdages, at sundhedsvæsen og politikere mangler et grundlag for den løbende prioritering, og at det er svært at gennemskue rimeligheden af forskellige gruppers ønsker og krav. Et sådant system tillader i for høj grad interessevaretagelse på bekostning af en gennemtænkt og retfærdig fordeling af ressourcerne
- » Sundhedsvæsenet mangler en styring, der kan fremme retfærdig prioritering mellem patientgrupper. Forskellig prioriteringspraksis for fx medicin og pleje tillader, at vigtige indsatser kan fortrænges af mindre vigtige indsatser
- » Det Ethiske Råd peger på Medicinrådet som et vellykket første skridt hen imod en mere retfærdig prioriteringspraksis
- » Det Ethiske Råd fremsætter anbefalinger, der sigter på at fremme en retfærdig prioritering i det danske sundhedsvæsen, se neden for
- » Det Ethiske Råd udtaler sig ikke om, hvorvidt større retfærdighed bør opnås gennem en omfordeling af de eksisterende ressourcer eller tilførsel af flere midler, da dette er et politisk spørgsmål

Behandlingskvalitet afhænger af, om man får den "rigtige sygdom"



Interessevaretagelse vinder over gennemtænkt fordeling af ressourcerne



Der mangler viden om, hvad der er over- og hvad, der er underprioriteret i dag



Der er brug for viden fra hverdagen



LÆGEFORENINGEN

ORGANISATIONEN AF
LÆGE
VIDENSKABELIGE
SELSKABER

- Danske Regioners forslag til behandlingsråd mangler sundhedsfaglighed – ikke mindst læger
- 1 læge er ikke nok til at sikre nødvendig opdateret viden om patientbehandling og forskning fra hverdagen i sundhedsvæsn



Almen/speciallæge praksis og kommunerne mangler



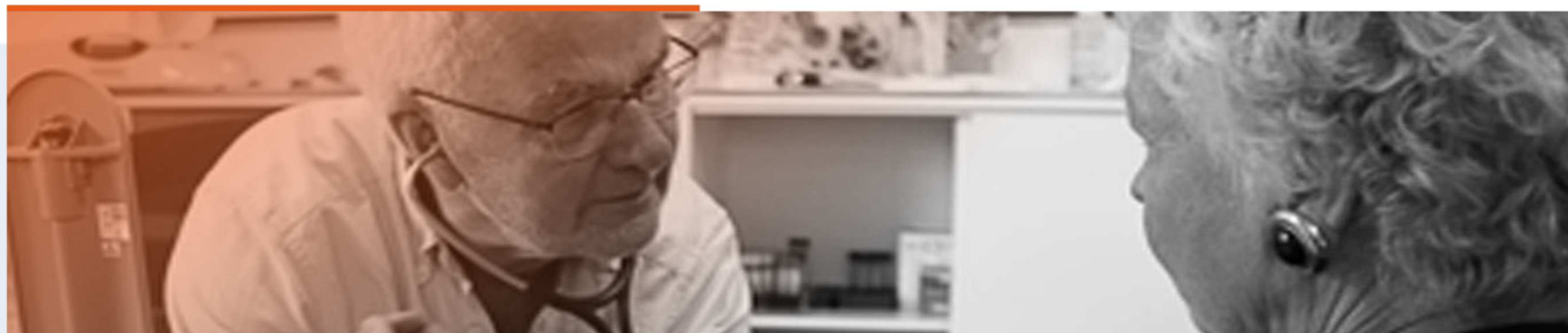
LÆGEFORENINGEN

ORGANISATIONEN AF
LÆGE
VIDENSKABELIGE
SELSKABER

Det nære sundhedsvæsen er under hastig udvikling – mange behandlinger skal foregå i praksis og kommunerne

Derfor skal praksis og kommunerne med fra starten i et behandlingsråd

Patienterne skal have evidensbaseret behandling alle steder!





LÆGEFORENINGEN

ORGANISATIONEN AF
LÆGE
VIDENSKABELIGE
SELSKABER

En chance for trinvis indførelse af nye behandlinger

Teste på udvalgte afdelinger/praksis med brug af velafprøvede forskningsmetoder

Det giver os:

- data, som fortæller om produkterne virker eller ikke virker
- muligheden for at prøve helt produkter/teknologier uden eksisterende evidens
- og muligheden for at trække produkterne tilbage igen, inden vi har brugt rigtig mange penge på dem!

Bonus:

Ofte projekter, der er tæt på patienterne. Det giver valuta for pengene!

Politisk armslængde – og bevågenhed

...men ikke indblanding i enkeltsager



af Gitte Dreier Jacobsen. Læsetid ca. 2 minutter · 4. april 2018

[Del](#) [Læs op](#) [Print](#)

Sundhedsminister vil gå videre med medicinsag

Der var en byge af spørgsmål til sundhedsminister Ellen Trane Nørby under gårsdagens samråd om prioritering af sygehusmedicin. Samrådet handlede om Medicinrådet, Danmarks prioriteringsinstitut for sygehuslægemidler, og mødets mange spørgsmål tog udgangspunkt i den konkrete sag om Spinraza, som er medicin til mennesker med muskelsvinddiagnosen SMA. Og ministeren forpligtede sig til at gå videre med sagen.

Salen var fyldt med spændte tilhørere, da dagens samråd om Medicinrådet blev åbnet af formand for ældre- og sundhedsudvalget Liselott Blixt. Det var Jeppe Jakobsen fra Dansk Folkeparti, som stod i spidsen for at indkalde ministeren til samråd, da han blandt andet mente, at de syv principper for prioritering af sygehuslægemidler ikke er blevet overholdt i sagen om Spinraza. De syv principper er Folketingets retningslinjer for prioritering af sygehusmedicin, og Medicinrådet er forpligtet til at følge disse i de anbefalinger, som rådet kommer med.

Jes Søgaard: Pres på Medicinrådet risikerer at skabe selvcensur

OPINION



Jes Søgaard | 30. oktober 2019 kl. 5:00 | 5 kommentarer

[Print](#)

Behandlingsrådets maskinrum

- En formand med solid forankring – fx ansæt af et bredt sammensat udvalg
- Rimelige arbejdsvilkår for deltagere i behandlingsrådet: Vi skal lære af Medicinrådets erfaringer
- Evaluering af et behandlingsråd efter tydelige kriterier



Tak for opmærksomheden!

