

[Sundhedsministeren]

nier for den epilepsikirurgiske virksomhed i overensstemmelse hermed.

Det fremgår endvidere af Sundhedsstyrelsens indstilling, at udviklingen på området bør følges og vurderes igen inden for en kortere år-række. Styrelsen har oplyst, at den har løbende kontakt med danske eksperter på området, men endnu ikke er blevet præsenteret for nyere undersøgelser, der på tilstrækkelig systematisk og bredt videnskabeligt grundlag giver anledning til en ændret opfattelse.

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger, og jeg finder således ikke for øjeblikket grundlag for at tage initiativ til indførelse af intrakranielle diagnostiske metoder i Danmark.

Spm. nr. S 742

Til *sundhedsministeren* (20/4 93) af:

Jan Kørpe Christensen (FP):

»Vil ministeren oplyse, hvor store udgifter det offentlige til dags dato har haft i forbindelse med betaling for udførelse af kirurgisk behandling for epilepsi i USA og i det øvrige udland?«

Svar (3/5 93):

Sundhedsministeren (Torben Lund):

Sundhedsstyrelsen har oplyst, at der i perioden 1987-92 er henvist i alt 16 patienter til udlandet til nærmere udredning med henblik på epilepsikirurgi, heraf 15 patienter til USA. Af de i alt 16 patienter er 9 opereret og 3 alene undersøgt. 3 patienter er aldrig afrejst, og 1 henvisning er trukket tilbage.

Statens udgifter til udredning og behandling i udlandet af disse patienter beløber sig til ca. 6 mio. kr. for hele perioden.

Til de angivne udgifter kommer rejseomkostninger m.v., som afholdes af bopælsamtskommunen.

I 1993 er godkendt henvisning af 2 patienter, som endnu ikke er afrejst.

Spm. nr. S 743

Til *sundhedsministeren* (20/4 93) af:

Jan Kørpe Christensen (FP):

»Vil ministeren oplyse, hvilken praksis der gælder i de øvrige EF-lande og i de øvrige nor-

diske lande med hensyn til udførelse af kirurgiske behandlinger af epilepsipatienter?«

Svar (3/5 93):

Sundhedsministeren (Torben Lund):

Sundhedsstyrelsen er ikke i besiddelse af tilstrækkelige oplysninger om den gældende praksis i EF og de øvrige nordiske lande til umiddelbart at kunne besvare spørgsmålet.

Sundhedsstyrelsen vil snarest muligt indhente de ønskede oplysninger. Når oplysningerne foreligger, vil jeg sende disse til spørgeren.

Spm. nr. S 744

Til *sundhedsministeren* (20/4 93) af:

Jan Kørpe Christensen (FP):

»Vil ministeren oplyse, hvor stor en besparelse det offentlige ville forvente at kunne opnå, såfremt intrakraniell registrering udført på danske patienter kunne udføres i Danmark og ikke i udlandet som i dag?«

Begrundelse

Morgenavisen Jyllands-Posten oplyser den 30. marts 1993, at danske patienter behandles kirurgisk for epilepsi i USA til en pris af 800.000 kr. pr. operation, hvorimod en tilsvarende operation herhjemme koster 80.000-100.000 kr.

Svar (3/5 93):

Sundhedsministeren (Torben Lund):

Det er vanskeligt at foretage en sammenligning af omkostningerne ved intrakraniell diagnostik, hvis denne aktivitet skulle foretages i Danmark, med de omkostninger, der har været forbundet med henvisning af den pågældende patientgruppe til diagnostik i udlandet. Det må bl.a. forventes, at der ville blive henvist væsentlig flere patienter til intrakraniell diagnostik, hvis funktionen blev indført i Danmark.

Sundhedsstyrelsen har oplyst, at Københavns Kommune, Hvidovre Hospital, i 1991 beregnede de økonomiske konsekvenser i forbindelse med en eventuel etablering af intrakraniell diagnostik på Hvidovre Hospital.

Beregningerne byggede på en forudsætning om, at i alt 80 patienter årligt ville være egnet