

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Altså det, jeg kan sige, er, at jeg gerne vil forelægge spørgsmålet, som fru Kirsten Jacobsen stiller, for Sundhedsstyrelsen. Jeg vil ikke på forhånd sige til Folketinget, at jeg nu vil afskaffe begrebet eksperimentel behandling og dermed give mulighed for, at man kan afprøve eksperimentel behandling ved at sende patienter til eksperimentel behandling. Det vil være for radikalt et skridt, vil jeg sige. Men jeg er indstillet på at tage det spørgsmål, som fru Kirsten Jacobsen stiller, op med Sundhedsstyrelsen for at høre Sundhedsstyrelsens vurdering.

Jeg er også indstillet på, at det selvfølgelig er sådan, at patienter skal have viden om, hvorvidt der findes andre behandlingsformer i andre lande. Det er jo noget, som i høj grad er den behandlende læges opgave at informere om, men det grundlæggende er, at sådanne alvorlige, livstruende sygdomme skal behandles i det danske sundhedsvæsen, og det danske sundhedsvæsen skal være i stand til at foretage en vellykket og ordentlig behandling. Kun i nødstilfælde skal det også være muligt at behandle i udlandet, og det er altså stadig væk regeringens politik på det her område.

Kirsten Jacobsen (FP):

Jeg vil gerne spørge sundhedsministeren, om han mener, at det er en rosværdig situation, Danmark befinder sig i, når vi har en overdødelighed på 3.000 kræftpatienter pr. år i forhold til vore nabolande.

Og så vil jeg gerne spørge helt konkret nu: Vil sundhedsministeren sikre, at når Sundhedsstyrelsen skal tage stilling til at ophæve den eksperimentelle karakter for gammakniven, at man da også inddrager de internationale eksperter, som helt fra 1968 har anvendt den og siden 1990 har anvendt den på blandt andet leverskader, men altså til kropsbrug, og vil ministeren også sikre, at de behandlende læger får en pligt, en skærpet pligt og en viden fra Sundhedsstyrelsen til at oplyse om alle de behandlingsmetoder, der findes?

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Det første tema, at der findes en overdødelighed i Danmark som følge af kræft, det er rigtigt, kan jeg sige til fru Kirsten Jacobsen. Derfor gjorde jeg det, kort tid efter jeg tiltrådte, at jeg nedsatte en såkaldt kræftstyregruppe bestående af de nationale eksperter på området fra hele

landet, der skal finde frem til årsager til denne overdødelighed.

Den er jo ikke nødvendigvis kun noget, der hænger sammen med behandlingen; det kan også være, fordi danskerne – hvad skal man sige – på forskellig måde pådrager sig denne her sygdom med større sandsynlighed, end man gør i andre lande.

Det skal belyses, og så skal denne kræftstyregruppe fortælle om, hvordan man tilrettelægger en fornuftig og rigtig strategi, der nedbringer antallet af kræfttilfælde i Danmark og af tilfælde af død som følge af kræft i Danmark. Det er denne kræftstyregruppes store opgave; det sidder den og arbejder på lige i øjeblikket.

I denne strategi bør selvfølgelig også indgå en endnu større åbenhed i forhold til de internationale forskningsresultater. Jeg er heller ikke et øjeblik i tvivl om, at der er en høj viden om de internationale forskningsresultater blandt de danske læger i dag. Men kan det gøres bedre, er det klart kræftstyregruppens opgave at gøre det.

Birthe Skaarup (DF):

Nu siger ministeren, at det udstyr – og her går jeg ud fra, vi taler om det samme, nemlig en gammakniv – faktisk er i Danmark, og så sagde sundhedsministeren faktisk også, at den var på vej.

Så kunne jeg godt tænke mig til at høre, hvorfor eksempelvis Asbjørn Kloppenborg-Skrumsager fra Egå ikke kunne få den operation her i Danmark. Netop han er begyndt en privat indsamling og har indsamlet 2,5 mio. kr. til at få indført en gammakniv her i landet. Hvorfor er han ikke blevet tilbudt den behandling, når udstyret findes?

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Jeg vil kun sige, at jeg ikke er tilstrækkelig inde i det konkrete tilfælde, til at jeg kan sige helt præcist, hvad årsagen er. Men det, der er min klare opfattelse, er, at den gammakniv, der er i Danmark, og det, der er på vej, er udstyr, som man udelukkende bruger ved behandlinger af hjernesvulster.

Kan det bruges til andre ting, så er det altså et spørgsmål, som i dag er beskrevet af Sundhedsstyrelsen, som et element, der har en eksperimentel karakter, og derfor er det altså endnu ikke af en sådan karakter, så Sundhedsstyrelsen vil sige, at det en behandling, man kan få betalt i udlandet.