

tering vil jeg faktisk ikke ind i her. Jeg synes, den nærmer sig det uetiske.

(Kort bemærkning).

**Jørgen Winther (V):**

Til fru Inger Marie Bruun-Vierø vil jeg sige: Det kan være, at det måske er 15 pct. af patienterne, der får det bedre, det kan være, det er 20 pct., det kan være, det er 5 pct. For sagen er jo, at der ikke er lavet den rigtige videnskabelige dokumentation, men der er talrige eksempler på, at mange patienter har fået det bedre.

Derfor er mit spørgsmål til den radikale ordfører: Hvis det nu er 10 pct. af disse lungekræftpatienter, der får et bedre liv, og måske ca. 5 pct., der bliver raske, er dét dokumentation nok?

(Kort bemærkning).

**Inger Marie Bruun-Vierø (RV):**

Det er det ikke, hvis 50 pct. har fået det dårligere, og det er de to ting, jeg stiller op over for hinanden, og før man har fået lavet den risikovurdering, mener jeg ikke, at det er en veldokumenteret behandling. Jeg håber, at det er svar nok, for det er der, vurderingen er.

Og jeg vil minde om, at der var noget forskningsmæssigt i Århus, som også gav stor debat her i Folketinget, der netop viser den risiko. Der var en række patienter, der gennemgik, jeg kan snart ikke huske, hvad det var noget med leverbehandling, og der var faktisk ikke nogen, der fik det bedre, og det vakte jo stor opstandelse. Der udsatte man folk for noget, som ikke var veldokumenteret, men dog var på det forskningsmæssige plan og foregik i Danmark.

**Første næstformand (Ole Løvig Simonsen):**

Og hr. Jørgen Winther for den tredje korte bemærkning.

**Jørgen Winther (V):**

Til fru Inger Marie Bruun-Vierø: Hvis nu det er sådan, at 10 pct. af patienterne får det bedre, og den store resterende del hverken får det bedre eller dårligere, men 10 pct. virkelig får det betydeligt bedre, er det så dokumentation nok? Det, jeg bare vil frem til med det her spørgsmål, er, at man kan godt kalde dokumentation lægefaglig, men i sidste ende er det en politisk afgørelse, om noget er dokumenteret eller ej.

Nogle partier vil have 40-50 pct., for at det kan betale sig, og andre vil bare have en 5-10 procent, så er det nok. Min holdning er, at hvis man har fået en dødsdom i Danmark, så er det

op til patienten at vurdere, om man vil løbe den risiko måske at få det noget værre, eller måske få et betydeligt længere liv. Det er op til den enkelte patient, under forudsætning af at det er en forsvarlig behandlingsform, og det er det jo i de fleste europæiske hovedstæder.

**Første næstformand (Ole Løvig Simonsen):**

Og så er det hr. Keld Albrechtsen som ordfører.

**Keld Albrechtsen (EL):**

Da mit partis ordfører, hr. Frank Aaen, er forhindret i at være til stede, skal jeg på hans vegne sige, at under finanslovforhandlingerne blev det aftalt, at danske patienter kan henvises til forsøgsmæssig behandling i udlandet, hvis behandlingen indgår som led i godkendte og kontrollerede forskningsprojekter og sker i samarbejde med danske sygehuse. Og hvis regeringen vil udvide denne mulighed, så er vi positive.

Men det er for os ufravigeligt, at der er en kontrol med, hvad vi henviser patienterne til. Det ansvar må vi ikke løbe fra. Der skal være nogle klare kriterier, og netop på det punkt er det foreliggende beslutningsforslag uklart. Vi afventer regeringens udspil til at udvide mulighederne for at hjælpe syge, som ikke kan hjælpes på danske sygehuse.

**Tove Videbæk (KRF):**

Dette beslutningsforslag lægger op til, at patienter under visse betingelser kan få bevilget behandling i udlandet, hvis ikke behandling kan ydes på et dansk sygehus, offentligt eller privat.

En af de vigtigste grunde til afvisning af behandling af patienter i udlandet har tidligere været, at de udenlandske behandlinger ikke kan fremlægge videnskabelige beviser for deres resultat. Men der kan jeg ikke lade være med at tilføje, at for en række behandlinger, som foretages her i landet, er det vel egentlig det samme, der er tilfældet. Vi tilbyder vist også i nogle tilfælde i det danske sundhedssystem en række behandlinger, der ikke findes videnskabelige beviser for, men som man bare har en række gode erfaringer med.

I Kristeligt Folkeparti vil vi gerne se med positive øjne på dette forslag, og vi er da også optimistiske med hensyn til den nye sundhedsministers udmelding vedrørende patienters mulighed for at komme i behandling i udlandet. I en artikel i Politiken den 2. januar stod der, at regeringen vil sikre alle danske patienter ret til behandling i udlandet, hvis amterne ikke kan leve