



Ilaqtariinnermut Peqqissutsimullu Naalakkersuisoq

Landsstyremedlemmet for Familie og Sundhed

Landstingsmedlem Per Berthelsen  
Demokraterne

Dato: 3. april 2008  
Sags nr.  
Dok.nr.

Postboks 1160  
3900 Nuuk  
Oq/tel +299 34 50 00  
Fax +299 32 55 05  
peqqip@gh.gl  
www.nanoq.gl/peqqik

## **Vedrørende spørgsmål til Landsstyret vedr. eksperimentel sygdomsbehandling af uhelbredeligt syge.**

Kære Per Berthelsen

Tak for dine mange spørgsmål, jeg vil besvare dem enkeltvis.

### **1. Hvad er begrundelsen for, at beslutningen om eksperimentel behandling af uhelbredelige sygdomme ikke kunne vente fire uger med at blive behandlet sådan som et flertal i Landstingets Formandskab indstillede?**

Dette skyldes, at Landsstyret allerede den 22. februar 2008 besluttede, at der i Grønland skal være de samme muligheder for uhelbredeligt syge, som der er i resten af Rigsfællesskabet. Beslutningens gennemførelse blev forsinket, da Finansudvalget afviste sagen med henvisning til Landstingets beslutning om eksperimentel behandling på Forårssamlingen 2007. Landsstyret mente derfor, at en behandling af spørgsmålet i Landstinget, var yderst hastende.

### **2. Hvad er Landsstyrets overordnede politik, hvad angår eksperimentel behandling af uhelbredeligt syge mennesker?**

Landsstyret er af den opfattelse, at hvis eksperimentel behandling kan hjælpe bare en person til at få forlænget livet, på tålelige vilkår, så er det udgiften værd.

### **3. Landsstyret bedes definere, hvorledes Landsstyret skelner mellem eksperimentel behandling og alternativ behandling?**

Eksperimentel behandling:

Eksperimentel behandling er en uprøvet eller utilstrækkeligt dokumenteret behandling, som gives inden behandlingen eventuelt/måske senere bliver godkendt af myndighederne. Behandlingen gives ikke i et protokolleret forskningsmæssigt eller forsøgsmæssigt regi.

Der findes to former:

1. Det primære formål er at vurdere, om et præparat tåles af mennesker. Behandlingen kan inkludere patienter med forskellige diagnoser.
2. Det primære formål er at undersøge om en behandling har effekt på en bestemt sygdom/diagnose.

Kræftsyge patienter kan, efter en vurdering i Sundhedsstyrelsens "Second opinion" panel, indstilles til eksperimentel behandling, såfremt panelet mener at patienten eventuelt kan have gavn af behandlingen.

Den behandling der bliver tilbudt, er enten kemoterapi i nye kombinationer, en ny måde at give præparaterne på eller en helt ny type medicin. Endvidere tilbydes eksperimentel behandling til børn med sjældne neurologiske lidelser, til patienter med Parkinsons syge og til sjældne tilfælde af psykiatriske sygdomme.

Alternativ behandling:

Alternativ behandling dækker en bred vifte af fysiske behandlingsformer og naturmedicin, der sjældent anvendes inden for den offentlige sundhedssektor.

Alternativ behandling defineres som behandlinger, der ikke undervises i på universiteter  
behandlinger, der ikke er omfattet af den offentlige sygesikring  
behandlinger, der ikke er videnskabeligt dokumenterede behandlinger, der ikke udføres af ikke-uddannet sundhedsfagligt personale.

**4. Landsstyret bedes oplyse, hvor stor succesraten har været på eksperimentel behandling af uhelbredelige sygdomme i andre lande? Svaret skal indeholde procenttal.**

Der findes ingen tilgængelig officiel statistik herom, men i henhold til fagtidsskriftet 'Dagens Medicin' dør 90% af patienter i eksperimentel behandling indenfor den relative overlevelses tid.

I visse tilfælde reduceres overlevelses tiden forårsaget af behandlingen. Den relative overlevelse for en patientgruppe er beregnet som den observerede overlevelse divideret med den forventede overlevelse for en gruppe i befolkningen med samme fordeling på køn og alder. Under bestemte antagelser kan det tolkes som overlevelsen efter den pågældende kræftform, hvis kræften er den eneste dødsårsag.

Hos 10 % af patienterne er behandlingen livsforlængende, men ikke helbredende.

**5. Landsstyret bedes udarbejde en liste over, hvilke uhelbredelige sygdomme, der bliver omfattet af den nye lovgivning.**

I udlandet (reference til den danske sundhedsstyrelse) er følgende lidelser omfattet af lovgivningen (§ 25 i Indenrigs- og Sundhedsministeriets Bekendtgørelse om ret til sygehusbehandling og fødselshjælp):

Tyktarms- og endetarmskræft  
Lunge- og lungehindekræft  
Kræft i øvre mavetarmkanal inkl. bugspytkirtel, lever og galdegange  
Brystkræft  
Gynækologiske kræftsygdomme  
Kræft i urinveje og prostata  
Modermærkekræft  
Hjernekræft  
Hoved/halskræft  
Neuroendokrine tumorer  
Andre og mere sjældent forekommende kræftsygdomme.

Endvidere tilbydes eksperimentel behandling til børn med sjældne neurologiske lidelser, til patienter med Parkinsons syge og til sjældne tilfælde af psykiatriske sygdomme.

Det Grønlandske Sundhedsvæsen henviser (kautitioner) i givet fald til Sundhedsstyrelsen i Danmark (Second Opinion Komiteen), hvorfor Grønland følger de danske regler på området.

**6. Har Landsstyret bevilliget penge til eksperimentel behandling før den 14. marts 2008? I givet fald bedes Landsstyret oplyse på hvilket grundlag disse penge er bevilliget. Ligeledes bedes Landsstyret udarbejde en komplet liste over, hvornår der er bevilliget penge før den 14. Marts 2008.**

Der er aldrig tidligere bevillet penge til eksperimentel behandling.

**7. Hvor mange ansøgere er det pt. til det nye tilbud om eksperimentel behandling af uhelbredelige sygdomme? Hvor mange af disse er indkommet før den 14. marts 2008.**

Der er med posten d. 28.03.2008 modtaget én ansøgning, og tre patienter har søgt om kaution for eksperimentel behandling inden d. 14. marts 2008. To er døde af deres sygdom. En patient har selvfinansieret sin behandling. Der er ikke udstedt kaution for eksperimentel behandling inden 14. marts 2008.

**8. Hvor mange behandlinger er pt. gået i gang?**

Der er til dags dato ikke igangsat nogen eksperimentelle behandlinger.

**9. Vil Landsstyret oplyse, hvor mange penge det årligt kommer til at koste Landskassen, at lovgivningen om eksperimentel behandling af uhelbredeligt syge er blevet indført? Agter Landsstyret at sætte en øvre grænse for, hvor mange penge der årligt må bruges på eksperimentel behandling af uhelbredeligt syge?**

Det grønlandske Sundhedsvæsen har på baggrund af udenlandske tal anslået at eksperimentel behandling af Grønlandske patienter kan koste op til 8,9 mill. Kr.

Det er ikke muligt at sætte en øvre grænse for, hvor mange der kan få tilbudt eksperimentel behandling. Begrænsningen ligger i, hvor mange ansøgere der er egnet til at modtage eksperimentel behandling.

**10. Finder Landsstyret det som en god skik at overrule en afgørelse fra Formandskabet om at dagsordenspunkter skal gives forsvarlig tid til gennemlæsning, før de bringes op til debat i Tinget?**

Landsstyret er af den opfattelse, at afgørelser fra Formandskabet sædvanligvis følges af Landstinget. Landsstyret er enig i, at der skal gives forsvarlig tid til gennemlæsning af sager, der behandles i Landstinget.

Landsstyret finder tillige, at det må bero på en konkret vurdering, om en sag er af hastende karakter, og at det dermed i givne situationer kan blive nødvendigt at behandle en sag som en hastesag. I sidste ende er det op til Landstinget at foretage sådanne vurderinger.

**11. Finder Landsstyret det som en god skik, at der hastes beslutninger igennem UDEN overblik over omkostninger og uden fastlæggelse af de rammer, beslutningen kommer til at rumme?**

Landsstyret er af den opfattelse, at beslutninger i Landstinget skal træffes på et forsvarligt grundlag. Det må bero på en konkret vurdering, om der er et tilstrækkeligt grundlag til at træffe bestemte beslutninger i Landstinget. I sidste ende er det op til Landstinget at foretage sådanne vurderinger.

Med venlig hilsen

Arkalo Abelsen