



Betænkning afgivet af Sundhedsudvalget den 5. maj 2010

Betænkning

over

Forslag til folketingsbeslutning om behandling af patienter med sjældne kræftsygdomme

[af Liselott Blixt (DF) m.fl.]

1. Udvalgsarbejdet

Beslutningsforslaget blev fremsat den 20. januar 2010 og var til 1. behandling den 16. marts 2010. Beslutningsforslaget blev efter 1. behandling henvist til behandling i Sundhedsudvalget.

Møder

Udvalget har behandlet beslutningsforslaget i 2 møder.

2. Indstillinger og politiske bemærkninger

Et *flertal* i udvalget (udvalget med undtagelse af DF) indstiller beslutningsforslaget til *forkastelse*.

Venstres og Det Konservative Folkepartis medlemmer af udvalget mener, at en implementering af Sundhedsstyrelsens specialeplan, hvor der vil ske en betydelig samling af højt specialiserede behandlinger på færre enheder bl.a. for sjældne kræftsygdomme, vil medføre kvalitetsforbedringer bl.a. for den danske kræftbehandling generelt og behandlingen af sjældne sygdomme specifikt.

Venstre og Det Konservative Folkeparti skal påpege, at man i sundhedsloven allerede har sikret danske patienter mulighed for højt specialiseret behandling i udlandet, hvis vi ikke selv kan tilbyde behandlingen på grund af mangel på ekspertise. I øvrigt har danske patienter også mulighed for forskningsmæssig og eksperimentel behandling i Danmark og i udlandet, hvilket også kommer patientgruppen med sjældne sygdomme til gode. Det er Venstres og Det Konservative Folkepartis klare opfattelse, at disse ordninger er velfungerende og sikrer, at patienter generelt – herunder patienter med sjældne kræftsygdomme – får adgang til behandling af høj sundhedsfaglig kvalitet.

Venstre og Det Konservative Folkeparti skal understrege, at forslaget på længere sigt vil have en række afledte og negative konsekvenser for det danske sundhedsvæsen. Forslaget kan meget vel medføre risiko for en patientudstrømning til udlandet. Det kan undergrave det danske sundhedsvæsens mulighed for at omkostningskontrollere og planlægge det

danske sundhedsvæsens aktiviteter og undergrave danske lægers mulighed for at opbygge nye kompetencer, opretholde eksisterende kompetencer og fortsat blive dygtigere. Det vil i sidste konsekvens betyde en nedspecialisering af det danske sygehushæsen med fare for, at det danske sygehushæsen ikke længere kan tilbyde en lang række højt specialiserede funktioner.

Venstre og Det Konservative Folkeparti skal endvidere bemærke, at forslaget tillige vil forringe patientsikkerheden. At patienter får ret til at selvvisitere til behandling i udlandet, vil kunne medføre, at nogle patienter opsøger behandlinger, der kan gøre mere skade end gavn.

Venstre og Det Konservative Folkeparti bemærker i forhold til beslutningsforslagets sidste del, at det er partiernes opfattelse, at der er et velfungerende samarbejde på EU-plan og nordisk plan omkring sjældne sygdomme, men er indstillet på at tage initiativ til at få belyst, om der er grundlag for at etablere yderligere samarbejder omkring sjældne sygdomme med EU/EØS-lande, herunder bl.a. i nordisk regi.

Et *mindretal* i udvalget (DF) indstiller beslutningsforslaget til *vedtagelse uændret*.

Dansk Folkepartis medlemmer af udvalget mener, at det burde være muligt for den enkelte patient selv at vælge, om man vil blive i Danmark og lade sig operere eller tage pengene med til et andet land, hvor ekspertisen er større, for derved at få den fagligt bedste behandling, der gør muligheden for at overleve større.

Sundhedsstyrelsens tommelfingerregel om varetagelse af en specialiseret funktion er, at den enkelte læge skal udføre minimum 30 af den pågældende procedure årligt, og at der pr. afdeling og i teamet omkring operationen er erfaring fra minimum 100 procedurer årligt.

Hvis dette ikke kan overholdes, på grund af at det er en sjælden kræftsygdom, mener Dansk Folkeparti, at patienten selv skal kunne vælge mellem en dansk eller en dokumenteret udenlandsk behandling.

Liberal Alliance, Inuit Ataqatigiit, Siumut, Tjóðveldisflokkurin og Sambandsflokkurin var på tidspunktet for betænkningens afgivelse ikke repræsenteret med medlemmer i udvalget og havde dermed ikke adgang til at komme med indstillinger eller politiske udtalelser i betænkningen.

En oversigt over Folketingets sammensætning er optrykt i betænkningen.

Louise Schack Elholm (V) Preben Rudiengaard (V) fmd. Birgitte Josefsen (V) Sophie Løhde (V) Flemming Møller (V) Liselott Blixt (DF) Karin Nødgaard (DF) Vivi Kier (KF) Pia Christmas-Møller (UFG) nfmd. Sophie Hæstorp Andersen (S) Flemming Møller Mortensen (S) Karen J. Klint (S) Julie Skovsby (S) Karl H. Bornhøft (SF) Jonas Dahl (SF) Lone Dybkjær (RV) Per Clausen (EL)

Liberal Alliance, Inuit Ataqatigiit, Siumut, Tjóðveldisflokkurin og Sambandsflokkurin havde ikke medlemmer i udvalget.

Folketingets sammensætning

Venstre, Danmarks Liberale Parti (V)	47	Liberal Alliance (LA)	3
Socialdemokratiet (S)	45	Inuit Ataqatigiit (IA)	1
Dansk Folkeparti (DF)	24	Siumut (SIU)	1
Socialistisk Folkeparti (SF)	23	Tjóðveldisflokkurin (TF)	1
Det Konservative Folkeparti (KF)	18	Sambandsflokkurin (SP)	1
Det Radikale Venstre (RV)	9	Uden for folketingsgrupperne (UFG)	2
Enhedslisten (EL)	4		

Oversigt over bilag vedrørende B 106

Bilagsnr.	Titel
1	1. udkast til betænkning