

Spm. nr. S 1770

Til sundhedsministeren (21/3 97) af:

Ester Larsen (V):

»Vil ministeren i fortsættelse af besvarelsen af spørgsmål nr. S 1648 oplyse, om det forhold, at der foreligger en videnskabelig dokumentation for et lægemiddels behandlingseffekt, i sig selv er begrundelse nok til at afvise en MTV-undersøgelse?«

Svar (7/4 97)

Sundhedsministeren (Birte Weiss):

Jeg kan oplyse, at en MTV-undersøgelse af et lægemiddel naturligvis ikke kan afvises udelukkende med den begrundelse, at der foreligger en videnskabelig dokumentation for lægemidlets behandlingseffekt.

En fyldestgørende MTV omfatter en belysning af teknologiens sundhedsfaglige aspekter, samt af aspekter i relation til patientperspektivet, organisationen og økonomien. En videnskabelig dokumentation for et lægemiddels behandlingseffekt er således bidrag til en belysning af eet blandt flere aspekter i en MTV.

Hvorvidt Sundhedsstyrelsen skal iværksætte en MTV-undersøgelse er imidlertid et prioriterings spørgsmål, idet en sådan undersøgelse er en ressourcekrævende aktivitet, der derfor skal afvejes i forhold til den nyttevirkning, den kan forventes at have i form af forbedret beslutningsgrundlag.

Det er i denne sammenhæng nærliggende at drage en parallel til Sundhedsstyrelsens MTV-undersøgelse af lægemidlet betainterferon til behandling af patienter med dissemineret sclerose, der blev udført i efteråret 1995. Betainterferon stod på daværende tidspunkt foran en markedsføring i Danmark på baggrund af en betinget produktgodkendelse fra EU. Behandlingsprincippet var relativt ukendt, ligesom erfaringsmaterialet, i form af antal behandlede patienter internationalt, var ganske beskedent. Dette sammenholdt med, at der herhjemme var en stor gruppe patienter med dissemineret sclerose, der ikke tidligere havde haft et effektivt behandlingstilbud, samt at behandlingen var relativt simpel at monitorere, skabte en risiko for, at lægemidlet ville blive brugt på indikationer, der ikke var belæg for.

Sundhedsstyrelsen finder, at situationen vedrørende Taxol er væsensforskellig herfra. Som

oplyst i besvarelsen af spørgsmål nr. S 1648 blev Taxol godkendt i december 1993 som andetvalgs lægemiddel i forbindelse med behandling af kræft i æggestokkene, og i 1996 blev indikationsområdet udvidet til nu at omfatte såvel primære som sekundære tilfælde af kræft i æggestokkene samt sekundære tilfælde af brystkræft. Taxol har således været kendt i det danske sundhedsvæsen i over 3 år. I følge Sundhedsstyrelsens vejledning om specialeplanlægning og lands- og landsdelsfunktioner anbefales endvidere, at kemoterapeutisk behandling af kræft i æggestokkene centraliseres til visse onkologiske afdelinger. Der er således ikke nogen umiddelbar risiko for, at en stigende anvendelse af lægemidlet vil ske på indikationer, der baseret på den foreliggende viden ikke er belæg for.

På baggrund af ovenstående vurderer Sundhedsstyrelsen fortsat, at der ikke synes at være et tilstrækkeligt behov for at iværksættes en MTV-undersøgelse af lægemidlet Taxol. Jeg kan henholde mig til denne vurdering.

Spm. nr. S 1758

Til trafikministeren (19/3 97) af:

Kim Mouritsen (V):

»Finder ministeren, at landmand Erik Mosegaard Pedersen har fået en god og retfærdig behandling i sagen om ekspropriation af en del af hans grund, og hvad agter ministeren at gøre for at hjælpe den omtalte lodsejer samt andre i samme situation, såfremt ministeren ikke finder, at de er blevet behandlet optimalt?«

Begrundelse

Sagen er omtalt i Aalborg Stiftstidende den 23. februar 1997. Torsdag den 13. marts 1997 fremgik det af Morgenavisen JyllandsPostens erhvervs- og økonomisektion, at ministeren »vil give statens ekspropriationer et menneskeligt ansigt«. De seneste års mange ekspropriations-sager bl.a. i forbindelse med motorvejsbyggerierne har vist, at der er behov herfor. Den omtalte sag vil være en oplagt chance for at lægge handling bag ordene.