

Evaluering af second opinion ordningen

Forord af indenrigs- og sundhedsministeren

Siden 1. januar 2003 har det været muligt at henvise patienter med livstruende sygdomme til eksperimentel behandling i udlandet eller på private sygehuse herhjemme.

Patienter, som lægerne ikke umiddelbart har flere behandlingstilbud til, har dermed fået mulighed for at få en ekstra vurdering af, om der kunne være endnu en behandlingsmulighed. Under Sundhedsstyrelsen vurderer et panel af erfarne kræftlæger, om der kunne være andre behandlingsmuligheder – her i landet eller i udlandet. Det er en unik ekstra chance for patienter med kræft eller andre livstruende sygdomme.

Siden ordningen blev etableret er mere en ét tusinde patienters sygdoms- og behandlingsforløb sendt til vurdering i second opinion panelet. Der har været tale om et støt stigende antal sager. I 2003 vurderede panelet i alt 310 sager. I 2004 var antallet af sager steget til 440 sager. Stigningen er fortsat i 2005, hvor Sundhedsstyrelsen i juni måned havde modtaget ca. 400 sager.

Af de 750 sager, som blev henvist til panelet i 2003 og 2004, rådgav panelet i 401 tilfælde om muligheden for yderligere undersøgelse eller behandling, heraf i 172 tilfælde i udlandet og i 229 tilfælde på et af de danske kræftcentre.

Jeg vil gerne fremhæve to væsentlige egenskaber ved ordningen. For det første skal alle patienter kunne have tillid til at alle behandlingsmuligheder er overvejet. Hvert forløb er en menneskeskæbne, der påvirker en hel familie dybt, og som fordrer, at sundhedsvæsenet gør sit yderste for at hjælpe.

For det andet bidrager de råd panelet giver til en dynamisk og positiv udvikling af kræftbehandlingen i Danmark. De muligheder, som panelet peger på, påvirker behandlingen af efterfølgende patienter på det sygehus, der har patienten i behandling. Tilbagemeldingerne fra panelet bidrager dermed, som det også fremgår af evalueringen, til at vise vejen for kræftbehandlingen i hele landet.

Det er selvfølgelig bedst, hvis vi kan tilbyde behandlingerne herhjemme. Derfor har staten siden 1. januar 2005 dækket amternes udgifter i forbindelse med eksperimentel kræftbehandling i Danmark, og der er i den forbindelse afsat 12 mio. kr. til etableringen af tre enheder for eksperimentel kræftbehandling i Danmark.

Med indførelsen af second opinion ordningen var der tale om en nyskabelse både i forhold til den almindelige opgave- og ansvarsfordeling i sundhedsvæsenet og i forhold til, hvilke behandlingsformer der tilbydes i det danske sundhedsvæsen.

Efter at have fungeret i 3 år er eksperimentel kræftbehandling af danske patienter i såvel udlandet som på danske kræftafdelinger nu en etableret del af det danske sundhedsvæsen. Der er derfor nu et solidt grundlag for og en god grund til at evaluere denne nyskabelse og overveje, om der fra politisk side skal foretages justeringer i ordningen.

Med nærværende evaluering af second opinion ordningen, som er gennemført i et samarbejde mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Sundhedsstyrelsen og Kræftens Bekæmpelse og med bistand fra Århus Amts Kvalitetsafdeling, er der skabt et godt grundlag for de videre overvejelser om ordningen.