



Den 16. juli 2007,

Til
Sundhedsstyrelsen
Att.: Naja Holten Møller

Svar på Sundhedsstyrelsens anmodning af 10. maj 2007 vedrørende "Opfølgning på Kræftplan II"

Kære Naja Holten Møller!

Hermed DMS's svar på de til opfølgningen af Kræftplan II tilknyttede spørgsmål.

Dansk Medicinsk Selskab (DMS) har i denne høringsfase haft en meget tæt kontakt til De Danske Multidisciplinære Cancer Grupper's (DMCG) formand Torben Palshof. Vi er enedes om kun at fremsende ét detaljeret høringssvar, idet DMS og DMCG begge er dybt forankrede i de lægevidenskabelige selskaber. De væsentligste videnskabelige selskaber, der er involveret i de forskellige faser af forebyggelse, diagnostik, behandling og rehabilitering af kræft, har været involveret i høringssvaret. DMS og DMCG mener, at DMCG's høringssvar er dækkende for alle de lægevidenskabelige selskaber, der på den ene eller anden måde er "omfattet" af Kræftplan II. DMS kan således helt slutte op om høringssvaret fra DMCG, som er dækkende for de lægevidenskabelige selskaber. For at sikre et direkte input fra de videnskabelige selskaber sendes dette høringssvar sammen med DMCG's "Opfølgning på Kræftplan II" til alle videnskabelige selskaber. I følgebrevet hertil anmoder vi selskaberne om at gennemgå vores høringssvar nøje og såfremt de enkelte selskaber har sær-standpunkter for den patientgruppe, de har med at gøre, anmodes selskaberne om at sende deres kommentarer til DMS. Vi angiver til selskaberne en svarfrist, så Kræftstyregruppen kan nå at tage stilling til en samling af tilbagemeldinger fra de enkelte selskaber via DMS.

DMS har følgende supplerende kommentarer til DMCG's rapport:

Overordnet har Kræftplan I og II medført et markant øget fokus på kvaliteten af de behandlingstilbud og behandlingsmuligheder, som tilbydes danske kræftpatienter, og danske kræftpatienter har haft stor gavn heraf. Der behandles i dag flere kræftpatienter efter højeste internationale standard som følge af, at der er tilført betydelige ressourcer til kræftbehandlingen. Kræftplanerne har dog også afdækket et markant efterslæb i udstyr, personaleressourcer, uddannelse og geografi med henblik på at kunne udrede og behandle alle kræftpatienter efter højeste internationale standard og indenfor de gældende ventetidsgarantier.

DMS har med tilfredshed noteret, at forskning er indtænkt i Kræftplan II, og støtter derfor op om KOF-udvalgets rapport og konklusioner. Der er i relation hertil bevilget 88 mio. kr. til klinisk kræftforskning, men det har givet anledning til en del bekymring, at hele processen har været meget langtrukket og været præget af svingninger i retningslinjerne for såvel ansøgning som bedømmelse af disse. Der har således været ikke mindre end 2 ansøgningsrunder, hvilket helt berettiget har givet anledning til meget betydelig frustration blandt ansøgerne.

Midlerne er fordelt som infrastruktur-midler til DMCG'erne, Kompetencecentre, kliniske forskningsenheder, GCP-enheder, statistikere og den nationale forskningsbiobank. Da der i alt var ansøgninger for 320 mio. kr. har en række ansøgere fået bevillinger som kun dækker en mindre del af det ansøgte. Midlerne fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet bør i denne sammenhæng betragtes som en betydelig startkapital og DMS skal derfor opfordre til at såvel rammerne som ansvaret for den fremtidige finansiering af infrastrukturenhederne snarest afklares. Det kan være et stort problem, at de bevilgede midler skal anvendes inden udgangen af 2009 det vil i praksis betyde inden for en periode på 18 måneder. Den korte tidsramme, der er afsat til gennemførelse af planen kan medføre problemer med at udnytte bevillingerne optimalt, idet Indenrigs og Sundhedsministeriet først i juli 2007 til ansøgerne har udmeldt, hvad de bevilgede midler konkret kan og skal anvendes til. Samlet set kan man således være bekymret for, hvorvidt bevillingen af de mange midler overhovedet kan dokumenteres og aflæses i kræftbehandlingen endside forskningen.

Efter DMS's mening har Kræftplan II og KOF-rapporten haft det særdeles store og positive resultat, at DMCG'erne er massivt blomstret op, så alle kræftsygdommene nu er dækket ind. Dette sikrer ensartede nationale rekommandationer indenfor forebyggelse, diagnostik, behandling, rehabilitering etc. af danske kræftpatienter på højeste internationale niveau. En forudsætning herfor er, at de 88 mio. kr., der nu er udmøntet til styrkelse af infrastrukturen for den kliniske kræftforskning - følges op af en mere langsigtet og direkte økonomisk understøttelse af kræftforskningen, så vi på "den lange bane" kan løfte forskningsniveauet og gøre os gældende på den internationale arena for klinisk kræftforskning. At dette er muligt har f.eks. DBCG og DAHANCA vist ved deres mangeårige indsats, som har givet betydelig international opmærksomhed. En anden forudsætning er, at der sikres rekruttering og fastholdelse af personale til gennemførelse af Kræftplan II som anført i DMCG.dk's høringsvar.

Såfremt der er spørgsmål i relation til det fremsendte, står vi selvfølgelig til rådighed.

Med venlig hilsen

På vegne af Dansk Medicinsk Selskab

Jens Chr. Djurhuus
formand