



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Udvalget for Forskning, Innovation og Videregående Uddannelser

Dato: 4. april 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMHBG
Sags nr.: 1201582
Dok nr.: 875861

Udvalget for Forskning, Innovation og Videregående Uddannelser har den 27. januar 2012 stillet følgende spørgsmål 2 (B 10) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Bertel Haarder (V)

Spørgsmål 2 ad B 10:

"Hvad vil regeringen gøre for at forøge antallet af kliniske forsøg på hospitaler, jf. LIF's undersøgelse fra 2011, der viser en væsentlig nedgang?"

Svar:

Sundhedsforskningen er naturligvis et område, der optager regeringen meget. Dansk sundhedsforskning klarer sig flot i internationale sammenligninger – både hvad angår kvantitet og kvalitet – men det må ikke blive en sovepude.

Regeringen har for nyligt nedsat et ministerudvalg for ny erhvervs- og vækstpolitik. Udvalget har haft første møde og besluttet der, at sundheds- og velfærdsløsninger er et af de fire første erhvervsområder, hvor man vil igangsætte et arbejde med at se på de specifikke vækstvilkår.

Derfor nedsættes der nu et vækstteam på området, der har til opgave at udarbejde konkrete anbefalinger til initiativer, som kan styrke vækstvilkårene for de danske sundheds- og velfærdsvirksomheder. Teamet skal komme med konkrete anbefalinger inden udgangen af 2012. Disse anbefalinger skal indgå i ministerudvalgets handlingsplan.

Endvidere er regionerne, som opfølgning på økonomiaftalen, i gang med at etablere en enkel og effektiv indgang for industrien til at indgå aftaler om kliniske forsøg. Regionerne vil derudover standardisere samarbejdskontrakter og processer på tværs af regionerne, så det bliver lettere og hurtigere at etablere kliniske forsøg.

Samtidig giver den nye specialeplanlægning og sygehusstruktur, som implementeres i disse år, bedre vilkår for sundhedsforskningen. Bl.a. indebærer centraliseringen af de specialiserede funktioner en række fordele, som forbedrer rammevilkårene for at gennemføre klinisk forskning i Danmark. Det gælder fx mulighederne for at opbygge stærke faglige miljøer og arbejdet med patientrekruttering, som lettes med større enheder. Ligeledes forbedres mulighederne for samarbejde både mellem de enkelte afdelinger og mellem afdelingerne og universiteterne.

Specifikt i forhold til faldet i antal af kliniske forsøg henvises i spørgsmålet til et væsentligt fald baseret på Lægemedelindustriforeningens egen opgørelse.

Sundhedsstyrelsens oplyser, at antallet af anmeldte kliniske forsøg med lægemidler i Danmark er faldet fra 270 i 2007 til 226 i 2010. Styrelsen vurderer, at antallet for 2011 vil blive opgjort til ca. 270. Styrelsen har desuden oplyst, at der er sket et generelt fald i antallet af kliniske forsøg i hele EU.

Endelig skal det nævnes, at ministeriet arbejder på at oprette en fælles it-plattform for anmeldelse af kliniske forsøg med lægemidler. Den fælles it-plattform samler ansøgningerne til Sundhedsstyrelsen og komitésystemet under ét, så der fremover kun skal sendes én ansøgning. Løsningen vil derfor forenkle og effektivisere proceduren for forskerne (og virksomhederne), som ønsker at ansøge om tilladelse til et klinisk lægemiddelforsøg.

Med venlig hilsen

Pia Olsen Dyhr / Hanne Agerbak