



MEDICINER REVYEN

Det' skelettere sagt end gjort . 8.-10. november 2017 . medicinerrevyen.dk

DAGENS

DEBAT

Flere medicinske forsøg til Danmark

Det ser ud til, at Danmark de seneste ti år har tabt terræn i den internationale konkurrence om at tiltrække kliniske forsøg.

[Stig Jørgensen](#) og [Jacob Rosenberg](#) | 05/10/2017

Lidt afhængigt af hvordan man måler det – antal patienter eller antal studier – så ser det ud til, at Danmark de seneste ti år har tabt terræn i den internationale konkurrence om at tiltrække kliniske forsøg.

Vi skal have meget mere medicinsk forskning til Danmark fra de store medicinalfirmaer. Herved kan vi i større udstrækning tilbyde danske patienter ny og banebrydende behandling typisk flere år tidligere. For kræftpatienter kan deltagelse i et klinisk forsøg betyde en bedre prognose. Samtidig virker en deltagelse i international forskning meget stimulerende på forskningsmiljøet i de kliniske afdelinger, og de midler man kan tiltrække herved kan være et ekstra bidrag til den forskning, man selv bedriver. Det er altså en ren win-win.

Firmaerne ser på kvalitet, tid og udgifter, når beslutning om placering af et studie skal træffes. Kvaliteten skal være i orden uanset tid og pris, og det er den heldigvis i Danmark. Vi står derfor godt i konkurrencen om at tiltrække specielt de mindre og hurtige kliniske forsøg, men også forsøg med et mere kompliceret forsøgsdesign, da danske kliniske forskere qua vores forskningstradition kan håndtere det. Det relativt høje uddannelsesniveaue og den generelle tillid i befolkningen sikrer en bedre overholdelse af et mere indviklet design. De meget store interventionsforsøg, som typisk kører på mange centre og i flere lande, kan vi godt deltage i, men kun hvis det ikke bliver for dyrt og hvis vi kan rekruttere tilstrækkeligt med patienter på kort tid. Danmark betyder i sådanne globale forsøg ikke så meget. Data kan ofte indsamles i større lande til en billigere pris per patient. Derfor skal vi i Danmark udnytte vores konkurrenceparametre som hurtighed og evne til at håndtere kompleksitet.

Man pålægger nu et såkaldt overhead på bl.a. denne forskning, hvilket betyder, at firmaerne skal betale 15 pct. oveni de reelle omkostninger. Dette skyldes et påbud fra statsrevisorerne, som har kritiseret, at hospitalerne ikke i tilstrækkelig grad adskiller omkostningerne til forskning fra omkostningerne til den almindelige drift. Dette bundes desværre i en misforståelse, idet et universitetshospital er forpligtet til at yde diagnostik/behandling, undervisning og forskning. Forskning er derfor en integreret del af den almindelige drift, og de tilhørende udgifter skal derfor naturligvis kunne dækkes af skatteborgerfinansierede driftsbevillinger.

Så vores tidsforbrug er en afgørende faktor for et medicinalfirma, da en godkendelse hos myndighederne på f.eks. en uge i stedet for flere måneder har stor betydning. Derfor skal formalia helst gå meget hurtigt, stadig med samme kvalitet i sagsbehandlingen. Et medicinsk forsøg på danske patienter skal først godkendes af videnskabsetisk komité (tager typisk to måneder), Lægemiddelstyrelsen (tager typisk to måneder) og Datatilsynet (kan tage alt fra en til adskillige måneder). Løsningen er at indføre en speciel sagsgang med mulighed for samtidig indsendelse til alle instanser, så det hele kan foregå parallelt. Målet bør være endelig godkendelse indenfor en uge, såfremt der ikke er noget der skal ændres. Der vil givetvis kunne pålægges et gebyr for den hurtige service. Hvis vi så gennem et nordisk samarbejde kunne sikre, at et studie godkendt i et nordisk land samtidig betyder godkendelse i hele Norden, så ville vi sammen stå meget stærkt i konkurrencen om tiltrækning af fremtidens kliniske forsøg. Vi kan, hvis vi vil.

Stig Jørgensen

Læge,

HD, kandidat for Liberal Alliance til regionsvalget 2017

[Flere indlæg](#)

Nyeste indlæg

[Flere indlæg](#)

Jacob Rosenberg

Professor, overlæge, dr.med., Herlev Hospital



Kandidat for Liberal Alliance til regionsvalget 2017 i i Region Hovedstaden.

[Flere indlæg](#)

Nyeste indlæg

[Flere indlæg](#)

Emner: [Regions- og kommunalvalg 2017](#)

[Skriv kommentar](#)

[Logget ind som Jacob Rosenberg. Log ud?](#)

Kommentar

b*i*link**quote**

Send kommentar

Favoritter Job

Introduktionsreservelæge

To introduktionsstillinger til Plastikkirurgisk og Brystkirurgisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital

Afdelingslæge i vikariat til Sjællands Universitetshospital, Roskilde

En stilling som overlæge ved Indvandrermedicinsk Klinik (IMK), Infektionsmedicinsk Afdeling

Sisimiut – Almenmedicinsk læge søges

Maniitsoq – Almenmedicinske læger søges

Introduktionslæge til Operation og Intensiv, Regionshospitalet Viborg

Reservelæge til tidsbegrænset ansættelse i uklassificeret stilling


Lægelig leder af NordSim, Center for færdighedstræning og simulation

Chefkonsulent (administrativ leder)

Søg

 Flere job

Annonce



Det' skelettere sagt end gjort

M

**MEDICINER
REVYEN**

Hermans, Tivoli Friheden

8. og 9. november kl. 20.00
10. november kl. 15.30 og 19.30
Gallafest: 10. november kl. 22.00
Køb din billet på medicinerrevyen.dk

Konferencer