

Fra: LVS <lvs@DADL.DK>
Sendt: 17. juni 2019 13:49
Til: 'Thomas Birk Andersen' <tad@regioner.dk>
Emne: SV: Høring over evaluering af Medicinrådet

Kære Thomas

Hermed LVS' hørings svar.

LVS takker for muligheden for at kommentere på evalueringen af Medicinrådet.

LVS var inden Medicinrådet blev oprettet fortalere for, at Danmark fik et organ til vurdering af indførelse af nye behandlinger. Og LVS støttede oprettelsen af Medicinrådet og gør det fortsat.

LVS finder i lighed med Danske Regioner samt de adspurgte parter i høringen, at det er nyttigt med en mulighed for at justere kursen for Medicinrådet, efter det har virket i en periode. På den baggrund har LVS følgende kommentarer:

Arbejdsvilkår for læger i Medicinrådet og fagudvalgene

Evalueringen kommer kun ganske kort ind på det. Derfor finder LVS anledning til at pege på dette vigtige emne her.

LVS og LVS' repræsentanter i Medicinrådet har ved flere lejligheder beskrevet problemerne som følge af en meget stor arbejdsbelastning, se bekymringskrivelse fra april 2018.

LVS finder fortsat, at det er urimeligt, at der afses mange ressourcer til administrativt personale men meget få til at finde en fair ordning for de lægelige medlemmer. Det er de lægelige medlemmers faglighed, der skal sikre det faglige niveau og den faglige legitimitet i Medicinrådets beslutninger. Derfor bør der tilvejebringes rimelige arbejdsvilkår for de lægelige medlemmer.

Ingen af LVS' udpegede medlemmer har efterspurgt økonomisk compensation. Man har blot bedt om, at man ikke sættes i et krydspres mellem arbejdsmængden i Medicinrådet og kravene fra ens daglige, kliniske ansættelse.

LVS oplever både i forbindelse med Medicinrådet og i forbindelse med andre udpegninger, hvor myndighederne efterspørger ekspertise, at vores medlemmer beretter om stadigt mindre fleksibilitet og forståelse fra ansættelsesstederne. Da dette givetvis skyldes sundhedsvæsnets pressede økonomiske vilkår, må problemet forventes af længerevarende karakter. Det er derfor både rimeligt og nødvendigt, at man tager problemstillingen så alvorligt, at man aktivt søger løsninger på den.

Sammensætning af Medicinrådet

LVS har sat stor pris på muligheden for at udpege 3 personer til rådet. Det har stor betydning for såvel patienter, som klinikere og sundhedsvæsnets generelt, at der træffes beslutninger på et så godt fagligt grundlag som muligt.

Og det er uhyre vigtigt, at de læger, der medvirker til beslutningerne, har det kliniske arbejde tæt på og ved, hvad det vil sige at sidde over for en patient og skulle træffe vanskelige beslutninger om ja eller nej til en given behandling.

LVS vil foreslå, at Danske Regioner overvejer at udvide antallet af klinisk arbejdende læger i Medicinrådet. Det bliver ikke nemmere at skulle træffe beslutninger om indførelse af nye behandlinger i det danske sundhedsvæsen fremover. LVS mener derfor, at Medicinrådet har brug for en styrkelse af den kliniske erfaring i Medicinrådet i kombination med forskningsindsigt.

Sekretariatsbetjening

Evalueringsrapporten kommer ind på flere aspekter af sekretariatsbetjeningen af rådet og fagudvalgene.

LVS' input til den videre proces er, at man sikrer, at der i sekretariatet er en sådan sammensætning, at der også er medarbejdere med indsigt i kombinationen af lægevidenskab, klinisk arbejde og forskningsmetode. LVS er helt med på, at denne ekspertise primært skal findes blandt de lægeligt udpegede repræsentanter, og at et sekretariat er noget andet end fx et fagudvalg, men vi finder, at den gode dialog mellem sekretariat og fagpersoner fremmes af en vis indsigt i stofområdet fra administrativ side.

LVS støtter endvidere, at man finder frem til en mødeform i Medicinrådet, der ikke udtrætter deltagerne ved at være endog meget lange og lidt tunge sagsfremstillinger. Det er LVS' indtryk, at man er fuldt opmærksomme på dette behov.

Beslutningsgrundlag og -metode

Evalueringsrapporten lægger op til en justering af det grundlag, som Medicinrådet træffer beslutninger på. Flere informanter efterlyser et mere gennemskueligt beslutningsgrund, og rapporten lægger op til en drøftelse af en form for QALY-model.

LVS finder, at det er naturligt også at justere på den metode, man har anvendt. LVS støtter større gennemskuelighed i beslutningsprocesser og -resultater. Det kan kun tjene til at styrke Medicinrådets legitimitet.

LVS har ikke nogen indvendinger imod, at Medicinrådet eventuelt begynder at inddrage en form for QALY-betragtninger i sit beslutningsgrundlag, så længe, der ikke bliver tale om en ufravigelig grænsesætning, og så længe, man også kan tilgodese de særlige vilkår, der gælder fx i forhold til meget små sygdomsområder mv.

Venlig hilsen

Marie Pinholt Krabbe
Sekretariatschef



Kristianiagade 12
2100 København Ø
Telefon 35 44 84 06