

POLITIKERSPØRGSMÅL

Opgang B & D
Telefon 3866 6000
Mail csu@regionh.dk

Journal nr.: 15002740
Sagsbeh...: knoe

Dato: 10. marts 2015

Spørgsmål nr.: 016

Dato: 3. februar 2015

Stillet af: Karsten Skawbo-Jensen (C)

Besvarelse udsendt den: 10. marts 2015

Spørgsmål:

Hvilke retningslinjer gælder for forlænget antihormonbehandling for brystkræftopererede patienter i Region Hovedstaden?

Jeg har modtaget nedenstående borgerhenvendelse.

I den anledning skal jeg stille følgende spørgsmål:

- 1) Overholder alle onkologiske afdelinger i Region Hovedstaden DBCG's retningslinjer for forlænget antihormonbehandling – 5 års behandling med Tamoxifen og derefter yderligere 5 års antihormonbehandling for at undgå tilbagefald?
- 2) Hvis nej, hvilke onkologiske afdelinger i Region Hovedstaden overholder ikke retningslinjerne (5 års Tamoxifenbehandling plus nu yderligere 5 års antihormonbehandling for at undgå recidiv)?
- 3) Anderkender Region Hovedstaden, at der er evidens for nytten af ovenstående retningslinjer, som angiveligt er anbefalet af DBCG?
- 4) Hvis ja, vil Region Hovedstaden så tage initiativ til, at DBCG's retningslinjer for forlænget antihormonbehandling indskræpes og overholdes på de onkologiske afdelinger, som ikke for nuværende måtte følge retningslinjerne?
- 5) Vil Region Hovedstaden i det hele taget sikre lighed i sundhed, her altså, at brystkræftopererede patienter får tilbudt samme behandling overalt i Region Hovedstaden, hvad angår forlænget antihormonbehandling?
- 6) Er det i det hele taget ikke vedtaget kutyme, at brystkræftbehandlingen i Region Hovedstaden (og de øvrige regioner) til punkt og prikke følger anbefalingerne fra DBCG?

Borgerhenvendelse:

DBCG (Danish Breast Cancer Group) udsendte i efteråret 2013 nogle nye retningslinjer vedrørende antihormonbehandling, hvor de anbefalede, at kvinder, der havde afsluttet (5 års) Tamoxifenbehandling, skulle have tilbudt antihormonbehandling i yderligere 5 år. Årsagen var, at nyeste forskning viste, at det vil nedbringe risikoen for tilbagefald. Jeg var selv en af de indkaldte, og da det viste sig, at to kvinder, jeg kender, der også havde været i Tamoxifenbehandling, ikke blev indkaldt, tænkte jeg, at det virkede underligt og prøvede at undersøge, hvordan reglerne omkring det var.

Jeg ringede til patientvejlederen på Nordsjællands hospital, Hillerød, for at høre, hvad hun vidste. Hun havde overhovedet ikke hørt om det. Hun talte først med nogle kolleger på andre hospitaler, der heller ikke havde hørt om det. Dernæst kontaktede hun Onkologisk Afdeling i Hillerød, som oplyste, at det var op til de enkelte afdelinger, om de ville genindkalde eller ej. Ifølge hende havde man på Hillerød således besluttet at genindkalde de kvinder, der havde afsluttet Tamoxifenbehandling i op til 1 år tilbage (jeg havde dog været afsluttet i 1½ år, og i brevet stod der, at de genindkaldte kvinder, der havde afsluttet behandling i op til 2 – 3 år).

Jeg syntes, det lød meget tilfældigt – og utrygt - at ens liv kan afhænge af, hvilken region man bor i, og hvilket sygehus man er tilknyttet. Genindkaldelse af alle kvinder, der har afsluttet behandling i op til 3 år tilbage, må være virkelig omfattende, og det må derfor være meget dyrt med hensyn til tid til at afvikle alle disse genindkaldelsessamtaler, samt at disse kvinder i endnu 5 år skal gå til kontrol hvert halve år, ligesom det også medfører, at alle kvinder, der fremover afslutter 5 års antihormonbehandling, skal have tilbudt forlænget behandling. Det må derfor være meget signifikante forskningsresultater, der ligger til grund for de nye retningslinjer.

Jeg synes derfor, det er relevant at spørge regionerne om, hvordan disse nye retningslinjer bliver udmøntet på de forskellige hospitaler

Svar:

Ad 1:

De onkologiske afdelinger i Region Hovedstaden (Onkologisk Afdeling Herlev Hospital, Onkologisk Afdeling på Nordsjællands Hospital i Hillerød og Onkologisk Klinik Rigshospitalet) overholder alle DBCG's retningslinjer for forlænget antihormonbehandling.

Region Hovedstaden er ikke bekendt med, at der har været udfordringer med at overholde retningslinjerne for forlænget antihormonbehandling. Regionen kan ikke, ud fra de oplysninger der gives i spørgsmålet, gå ind i de to enkeltsager. De pågældende kvinder har dog mulighed for at henvende sig til hospitalernes patientvejledere, hvis de har brug for nærmere oplysninger om baggrunden for, hvorfor de ikke er genindkaldt.

Ad 2:

Jf. svar på spørgsmål 1 er spørgsmålet ikke relevant.

Ad 3:

Ja, i Region Hovedstaden anerkendes evidensen for nytten af DBCG's retningslinjer for forlænget antihormonbehandling.

Ad 4:

Der henvises til svar på spørgsmål 1. De onkologiske afdelinger i Region Hovedstaden overholder DBCG's retningslinjer for forlænget antihormonbehandling.

Ad 5:

Brystkræftopererede patienter tilbydes samme behandling på de onkologiske afdelinger i Region Hovedstaden, og der er således lighed i sundhed for disse patienter angående forlænget antihormonbehandling.

Ad 6:

De onkologiske og brystkirurgiske afdelinger i Region Hovedstaden følger de nationale cancergruppers anbefalinger, med mindre der kommer nationale og regionale retningslinjer, som går forud for disse anbefalinger.