

Forbedret patientbehandling gennem kliniske forsøg – forslag til en finansieringspulje

Hvorfor: De kliniske forsøg er livsvigtige for de danske patienter og har en dokumenteret værdi for samfundet. Men de kliniske forsøg bliver ikke prioriteret i den nuværende statslige finansieringsmodel (se figuren). Dette betyder, at vi kun får forbedret de behandlinger, der har kommerciel interesse.

Hvordan: Vi forslår, at der afsættes en årlig pulje på min. 60 mio. kr. fra forskningsreserven til kliniske forsøg i regi af Innovationsfonden. For 60 mio. kr. får vi 5 – 10 gode kliniske forsøg, som kan forbedre behandlinger på tværs af patientgrupper og faggrupper.

Perspektiv: For en beskeden investering kan samfundet hjælpe endnu flere patienter. Ved at prioritere det sidste led i forskningskæden løftes effekten af vores samlede forskningsinvestering. Dette vil bidrage til forbedrede og omkostningseffektive behandlinger blandt de patientgrupper, som industrien ikke investerer i, inkl. de mange lægemidler vi giver til risiko-patienter, nye kirurgiske og invasive procedurer og trænings-, sygepleje-, jordemoder- og samtale-interventioner.

Kom til debattmøde på Christiansborg 9/5 kl. 13.00 i Fællessalen med korte oplæg og debat m. repræsentanter fra nøgleområder dvs. patienter, politikere, regioner og kliniske forskere
Se mere på www.cric.nu

Anders Perner, professor og overlæge i intensiv medicin
Merete Nordentoft, professor og overlæge i psykiatri

Kliniske forsøg, der har forbedret livet for danske patienter:

- **6S forsøget** af væskebehandling ved blodforgiftning har siden 2012 sparet 750 liv og 40 mio. kr. alene i DK
- **OPUS forsøget** af et sammensat behandlingstilbud til unge med psykose har resulteret i, at alle regioner i DK nu tilbyder OPUS behandlingen
- **DANAMI forsøgene** af behandlinger af blodprop i hjertet har bidraget til den forbedrede overlevelse blandt disse patienter i DK

Bevillinger fra forskningsrådene 2012-16

