

Faktaark – Styrket forskning i immunterapi og forbedret adgang til behandling

Med finanslov for 2018 er regeringen og Dansk Folkeparti enige om at styrke forskningen i immunterapi. Der afsættes en pulje til forskning i immunterapi på 15 mio. kr. årligt i 2018-2021.

Der er desuden enighed om at fremme muligheder for at forske ved at reducere Lægemiddelstyrelsens gebyrer for ikke-kommercielle kliniske forsøg i bl.a. immunterapi. Det vil forbedre rammevilkårene for kliniske forsøg i Danmark.

Der afsættes 3,5 mio. kr. i 2018 og 7 mio. kr. årligt fra 2019 og frem til en gebyrfritagelse af ikke-kommercielle kliniske forsøg, mens der afsættes 1,2 mio. kr. i 2018 og 2,3 mio. kr. årligt fra 2019 og frem til en gebyrnedsettelse for kliniske forsøg i tidlig fase på hospitalerne.

Tabel 1
Økonomiske konsekvenser

	2018	2019	2020	2021
Mio. kr., 2018-priser				
Immunterapi	15,0	15,0	15,0	15,0
Gebyrfritagelse ikke-kommerciel forskning	3,5	7,0	7,0	7,0
Gebyrnedsettelse kliniske forsøg tidlig fase	1,2	2,3	2,3	2,3

Forskningspulje til immunterapi

Ved immunterapi udnyttes kroppens eget immunforsvar til at bekæmpe de kræftceller, der er i kroppen. De seneste år er der sket et markant gennembrud, hvor immunterapi har vist sig at have en særdeles god effekt og forbedret overlevelse for nogle patienter. Det betyder bl.a., at nogle patienter, der tidligere døde af modermærkekræft inden for få måneder, nu overlever.

For ca. halvdelen af patienterne har behandlingen imidlertid ingen virkning, og nogle patienter oplever indlæggelseskrævende bivirkninger. Derfor forskes der intensivt i at finde en metode til at udpege de patienter, der vil få gavn af behandlingen.

Med de mange nye behandlingsmetoder inden for immunterapi opstår der hele tiden nye potentialer for at udbrede behandlingen til andre kræftformer eller blive bedre til at målrette behandlingen til dem, der kan få gavn af behandlingen.

Regeringen og Dansk Folkeparti ønsker, at endnu flere patienter kan få gavn af de nye behandlingsmetoder indenfor immunterapi. Derfor afsættes en pulje på 15 mio. kr. årligt i 2018-2021 til at styrke forskning og udvikling inden for immunterapi. Puljemidlerne administreres af Sundhedsstyrelsen med inddragelse af relevante parter, herunder Danish Comprehensive Cancer Center (DCCC).

Gebyrfritagelse skal styrke adgangen til forbedret behandling

Et stærkt klinisk forskningsmiljø i Danmark er med til at sikre, at de danske patienter er nogle af de første til at få gavn af ny eller forbedret behandling inden for fx immunterapi. De gavnlige effekter af den kliniske forskning udfordres af de nye, omkostningsægte gebyrer, som fx offentlige universitetshospitaler betaler Lægemiddelstyrelsen, når der søges om. godkendelse af de kliniske forsøg.

Ved at fjerne gebyrerne for den ikke-kommercielle forskning forbedres især offentlige institutioners muligheder for at udføre kliniske forsøg.

Den kommercielle forskning i kliniske forsøg har en positivt afsmittende effekt på det offentlige forskningsmiljø på hospitalerne, da den er med til at højne både den forskningsmæssige og behandlingsmæssige ekspertise på hospitalerne. Det er til gavn for patienterne, der får tidlig adgang til nye og forbedrede behandlingsområder inden for alle områder, bl.a. immunterapi. Det stærke offentlige-private samarbejde inden for især tidlig fase-forsøg kan desuden være medvirkende til, at også de sene fase forsøg placeres på danske hospitaler til gavn for patienterne.

Regeringen og Dansk Folkeparti ønsker at styrke rammevilkårene for kliniske forsøg og støtte den fortsatte forskning og udvikling, så flere patienter får adgang til forbedret behandling.

Ændringerne af gebyrstrukturen forudsætter lovændring.