

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 12. januar 2007
Kontor: Sundhedspolitisk kt.
J.nr.: 2006-12103-530
Sagsbeh.: LDN
Fil-navn: S 168 ultralydsscanning og hoftedysplasi.doc

Supplerende besvarelse af spørgsmål nr. 168 (alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 12. december 2006

Spørgsmål 168:

"Ministeren bedes oplyse, hvor mange steder man rutinemæssigt bruger ultralydsscanning for spædbørns eventuelle hoftedysplasi."

Svar:

Jeg har til brug for besvarelse af spørgsmålet anmodet Sundhedsstyrelsen om en udtalelse. Sundhedsstyrelsen oplyser følgende:

"Den kliniske undersøgelse af nyfødte børn indbefatter test for Ortolanis klik, Barlows test, test for teleskopering og vurdering af asymmetri af nates folder. Hvis disse kliniske undersøgelser giver mistanke om kongenit hoftedysplasi, vil patienten enten blive henvist direkte til ultralydsscanning, eller patienten vil blive henvist til ortopædkirurg, som hvis mistanken om hoftedysplasi opretholdes, vil viderehenvise til ultralydsscanning.

Ultralydsscanning til screening af alle nyfødte anvendes ikke i Danmark, i det det ikke er dokumenteret, om der overses færre hofteluksationer end ved primær klinisk screening suppleret med ultralydsscanning ved klinisk mistanke."

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.