



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 25. maj 2012  
Enhed: Primær Sundhed  
Sagsbeh.: SUMSEB  
Sags nr.: 1206191  
Dok nr.: 933511

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 2. april 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 446 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jane Heitmann (V).

Spørgsmål nr. 446:

”Når mere end 250.000 danskere har forhøjet blodtryk uden at vide det, vil ministeren så på den baggrund oplyse, hvilke initiativer ministeren overvejer at sætte i værk for at fange denne gruppe af ubehandlede patienter?”

Svar:

Sundhedsstyrelsen, som jeg har anmodet om et bidrag til besvarelsen, har anført følgende:

”Dødeligheden af iskæmiske hjerte/karsygdomme falder fortsat. Dette fald er set over mange år, og gælder både de samlede tal og for begge køn. Det kan ses som udtryk både for ændringer i livsstil og for forbedret behandling. Årsagerne til hjertekarsygdom skal findes i et samspil mellem genetiske og sociale forhold, levevilkår og livsstil. Det estimeres at  $\frac{3}{4}$  af nye tilfælde af iskæmisk hjertesygdom skyldes risikofaktorerne rygning, uhensigtsmæssig kost og fysisk inaktivitet, som bl.a. kommer til udtryk i højt kolesterol, højt blodtryk m.m.

Der er begrænset viden om implementering af effektive forebyggende indsatser med henblik på at undgå hjertekarsygdom herunder forhøjet blodtryk. Der er generelt veludbredt viden i befolkningen om forhøjet blodtryk, men det er en udfordring at fastholde adfærdsændringer i forhold til dette.

Internationalt anbefales det at screene opportunistisk for risikofaktorer, dvs. når patienter alligevel kommer i almen praksis, fx at tage patientens blodtryk. Sundhedsstyrelsen lægger vægt på at fremme systematisk identifikation og registrering af patienters risikofaktorer som led i kontakten med sundhedsvæsenet, specielt i forhold til kontakten med almen praksis.”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens bemærkninger, og i øvrigt henvide til besvarelsen af spørgsmål 445 (SUU alm.del).

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Sven Erik Bukholt