



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 8. februar 2013
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPJTB
Sags nr.: 1300328
Dok nr.: 1148509

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 14. januar 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 259 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jane Heitmann (V).

Spørgsmål nr. 259:

"Vil ministeren, i forlængelse af svaret på spørgsmål S 778, oplyse, om ministeren overvejer udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer for osteoporoseområdet med inddragelse af anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsens nye MTV-rapport."

Svar:

Til brug for min endelige besvarelse af spørgsmålet har ministeriet anmodet om bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

"Sundhedsstyrelsen kan oplyse, at der er afsat 20 mio. kr. årligt på finansloven i perioden 2012-2015 til udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer (NKR). Administration og sekretariat for projektet varetages af Sundhedsstyrelsen.

Af aftalen om regionernes økonomi 2013 fremgår at: '*Regeringen og Danske Regioner er enige om, at retningslinjerne skal sikre en løbende prioritering på sundhedsområdet med fokus på at sikre mest mulig sundhed for pengene. Til sikring heraf nedsættes der en styregruppe for arbejdet med deltagelse af KL, Danske Regioner, Sundhedsstyrelsen og Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Styregruppen vil bl.a. have til opgave at udvælge områder, hvor der skal udarbejdes nationale kliniske retningslinjer, og godkende en generisk model for arbejdet, som sikrer korte, præcise og handlingsanvisende kliniske retningslinjer.*'

Som udgangspunkt udarbejdes der nationale kliniske retningslinjer på områder, hvor man kan forvente en væsentlig effekt af retningslinjerne, og hvor de kan bygge på evidens. I følge kommissoriet for NKR indkaldes emneforslag til nye retningslinjer fra en bred kreds af aktører, herunder også patientorganisationer og faglige miljøer. Sundhedsstyrelsen sagsbehandler indkomne emneforslag efter eksplicite kriterier der har været drøftet med både styregruppen og det nationale udvalg. Disse kriterier omfatter bl.a.: sygdomsbyrde, ressourceforbrug, sundhedspolitiske prioriteter, store variationer i klinisk praksis, ny risikobetonet teknologi og mulige indikationsskred.

De første fem emner for nationale kliniske retningslinjer er: ADHD, diabetiske fodsår, udvalgte skulderlidelser, grå stær og hjerterehabilitering. Emner for kommende kliniske retningslinjer er endnu ikke udvalgt."

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger, idet jeg bl.a. noterer mig, at emneforslag til nationale kliniske retningslinjer indkaldes fra bred kreds,

hvor både faglige miljøer og patientforeninger indgår, samt at disse emnefor-
slag og valg kvalitetssikres bl.a. i det nationale udvalg for nationale kliniske
retningslinjer.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Jeppe Troels Berger