



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
udvalg@ft.dk

Sophie.Andersen@ft.dk

Dato: 7. februar 2013
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMCALC
Sags nr.: 1300458
Dok nr.: 1150325

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 18. januar 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 292 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Hæstorp Andersen (S).

Spørgsmål nr. 292:

"Vil ministeren oplyse, hvor mange smertepatienter, der forventes at komme hurtigere i smertebehandling som følge af satspuljeaftalen for 2013 - 16, der afsætter 67 mio. kr. til at styrke og udvikle indsatsen for smertepatienter? Vil ministeren endvidere oplyse, hvilke sygdomme eller skader, der normalt forårsager smerter, der kræver behandling på tværfaglige smertecentre?"

Svar:

Til brug for min besvarelse af spørgsmålet har ministeriet anmodet Danske Regioner om en udtalelse.

Indledningsvist kan jeg oplyse, at det som en del af satspuljeaftalen for 2013-2016 blev aftalt, at der er behov for at styrke og udvikle indsatsen for mennesker med kroniske smerter med det formål at sikre bedre og mere effektive behandlingstilbud, så flere patienter kan få den nødvendige hjælp hurtigere.

Der blev på den baggrund afsat 15 mio. kr. i 2013, 16 mio. kr. i 2014, 17 mio. kr. i 2015, 19 mio. kr. i 2016 og herefter årligt 15 mio. kr. fra 2017 og frem til en styrkelse af indsatsen overfor mennesker med kroniske smerter.

Af de afsatte midler skal anvendes i størrelsesordenen 5 mio. kr. årligt til efteruddannelse af praktiserende læger og øget samarbejde mellem almen praksis og smertecentrene.

De resterende midler anvendes til en kapacitetsudvidelse på smertecentrene, der skal sikre et løft af kapaciteten på landets tværfaglige smertecentre med ca. 25 pct.

Danske Regioner har oplyst, "at regionerne forventer at kunne leve op til den ønskede kapacitetsudvidelse på 25 procent.

I 2011 behandlede de fem smertecentre 3.293 patienter. En udvidelse af kapaciteten med 25 procent svarer til, at regionerne i fællesskab kan behandle yderligere 824 patienter årligt."

I forhold til hvilke sygdomme eller skader, der normalt forårsager smerter, der kræver behandling på tværfaglige smertecentre har Danske Regioner oplyst følgende:

”Den største gruppe patienter, som har behov for behandling på tværfaglige smertecentre, er patienter med rygsmerter - både nakke og lænd. Det drejer sig om patienter med smerter efter diskusprolaps og efter rygoperationer. Udover mange rygpatienter ses patienter med skulderproblemer, også efter operation¹, patienter med piskesmældsskade, fibromyalgi, senfølger efter kemoterapi (et stigende problem), følger efter trafikskade og skade i øvrigt. Der ses også en del patienter med komplekst regionalt nervesyndrom (CRPS). CRPS er en sygdom i nervesystemet, som blandt andet giver sig udtryk i stærke og længerevarende smerter. CRPS kan opstå efter en skade i vævet eller efter en operation.”

Jeg kan henholde mig til oplysningerne fra Danske Regioner.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Camilla Lund-Cramer

¹ Det bemærkes, at nerveskader er en almindelig komplikation i forbindelse med operationer generelt.