



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: 22. marts 2013  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMMAR  
Sags nr.: 1301046  
Dok nr.: 1179248

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 25. februar 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 436 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 436:

”Vil ministeren oplyse, på baggrund af SUU alm. del svar på spørgsmål 162, om der findes en nedre aldersgrænse for at få indopereret proteser i knæ og hofter pga. slidgigt, idet unge patienter oplever at få afslag på operation til trods for store smerter og tab af arbejdsevne?”

Svar:

Til brug for min besvarelse af spørgsmålet har ministeriet anmodet Sundhedsstyrelsen om bidrag. Sundhedsstyrelsen anfører følgende:

”Sundhedsstyrelsen kan oplyse, at der ikke findes vejledende aldersgrænser for, hvornår man indopererer proteser i knæ og hofter pga. slidgigt.

Beslutningen om at tilbyde indsættelse af hofte- eller knæprotese vil være baseret på et lægeligt skøn, hvor bl.a. patientens gener, resultatet af f.eks. røntgenundersøgelser samt patientens øvrige helbredstilstand indgår. Den lægelige vurdering bør foretages af speciallæge i ortopædisk kirurgi og vil ofte inddrage patientens muligheder for at opnå et godt resultat af operationen, det vil sige lindring af smerter og forbedret funktionsniveau, vejet op imod risikoen ved indgrebet på både kort og længere sigt.

Forskellige faktorer som fx patientens generelle helbredstilstand og livsstil kan påvirke resultat og risiko og må således indgå i den samlede vurdering inden der tilbydes hofte- eller knæalloplastik.

Holdbarheden af en protese udtrykkes generelt som risikoen for at skulle have en ny operation med indsættelse af ny protese. Unge patienter har en øget risiko for at skulle have ny protese, fordi de lever længere med deres protese og almindeligvis udfører aktiviteter, der belaster den kraftigere end hos ældre patienter. Men i øvrigt er alders betydning for resultatet uafklaret.

Sundhedsstyrelsens kan oplyse, at Dansk Knæalloplastik Register for perioden 1997-2011 inkl. har registreret i alt 71.300 operationer med indsættelse af primære knæproteser, hvoraf 5 < 19 år, 55 ≤ 20-29, 481 ≤ 30-39 og 2.978 ≤ 40-49 år. Der indsættes kun et meget lille antal alloplastikker hos de helt unge og hos ældre over 90 år. Gennemsnitsalderen har været uændret eller kun svagt faldende siden 2008 og der opereres fortsat flest patienter i aldersgruppen mellem 60 og 80 år.

For Dansk Hoftealloplastik Register var de tilsvarende tal for perioden 1995-2011 i alt 111.907, hvoraf 114 < 19 år, 418 ≤ 20-29, 1.376 ≤ 30-39 og 4.756 ≤ 40-49 år.”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens bidrag og i øvrigt henvise til min besvarelse af SUU 162.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Marie Rønde