



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: 26. november 2013
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: DEPPWN
Sags nr.: 1305460
Dok nr.: 1342648

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 31. oktober 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 103 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Benedikte Kiær (KF).

Spørgsmål nr. 103:

"De nye retningslinjer for børn og unge med cerebral parese (CP) har en anbefaling imod ridefysioterapi. Finder ministeren, at det er i orden, at man med de nye retningslinjer således underkender en meget udbredt og anerkendt dansk praksis for ridefysioterapi på grundlag af tre ikke-danske studier, som efter danske ridefysioterapeuters opfattelse ikke kan sammenlignes med den ridefysioterapi, som praktiseres i Danmark?"

Svar:

Sundhedsstyrelsen har i arbejdet med den kliniske retningslinje for fysioterapeutiske og ergoterapeutiske indsatser til børn og unge med nedsat funktionsevne som følge af cerebral parese konstateret, at den videnskabelige litteratur, der ligger til grund for praksis og udkastet til denne kliniske retningslinje, fremstår sparsom og generelt kan karakteriseres som værende af lav kvalitet.

Det, at evidensen på området fremstår mangelfuld og svag, er ikke ensbetydende med, at de undersøgte indsatser er uden effekt. Det er stadig afgørende, at børn og unge med cerebral parese modtager indsatser, som kan styrke den enkeltes funktionsevne og forebygge komplikationer fra sekundære følger.

Konkret i forhold til ridning som sundhedsfaglig indsats, beskrives det i udkastet til retningslinjen, at arbejdsgruppen bag retningslinjen vurderer, at en del børn og forældre - på trods af manglen på dokumenteret effekt, vil vælge indsatsen, da de har en forventning om psykologiske, sociale og læringsmæssige effekter af indsatsen. Det oplyses endvidere i udkastet, at arbejdsgruppens vurdering er i overensstemmelse med kvalitative studier af den patient- og fagpersonoplevede effekt.

I det den omtalte anbefaling indgår i et udkast til den kliniske retningslinje, vil jeg afvente retningslinjens endelige version, inden jeg forholder mig til Sundhedsstyrelsens konkrete anbefalinger.

Som nævnt i besvarelsen af SUU alm. del spørgsmål 101, er Sundhedsstyrelsen på baggrund af de indkomne hørings svar og i samråd med arbejdsgruppen, følgegruppen og Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse ved at tage stil-

ling til den videre proces frem mod udsendelse af den endelige retningslinje.
Herunder at foretage justeringer i forhold til det udkast, der er sendt i høring.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Pernille Westh Nielsen