



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: 28. april 2014  
Enhed: Primær Sundhed  
Sagsbeh.: DEPAAC  
Sags nr.: 1401817  
Dok. nr.: 1430808

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 18. marts 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 584 (alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Mai Mercado (KF).

Spørgsmål nr. 584:

"Kan ministeren oplyse, om Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en vejledning i, hvordan praktiserende læger skal informere relevante patienter om underlivssygdommen endometriose? Jf. at forskere regner med, at mindst 10 pct. af alle kvinder i den fødedygtige alder lider af sygdommen".

Svar:

Jeg har til brug for min besvarelse af spørgsmålet anmodet Sundhedsstyrelsen om en udtalelse:

"Sundhedsstyrelsen har ikke udarbejdet en vejledning i, hvordan praktiserende læger skal informere relevante patienter om underlivssygdommen endometriose.

Det er regionerne, der skal sikre udarbejdelse af information til patienterne og beslutningsstøtte i form af retningslinjer og vejledninger til de sundhedsfaglige. Herudover udarbejder de lægevidenskabelige selskaber – i dette tilfælde Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM) samt Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi (DSOG) – også vejledninger til de sundhedsfaglige.

I regi af Sundhedsstyrelsen udarbejdes der nationale kliniske retningslinjer (NKR) for udvalgte, prioriterede sygdomsområder. Målgruppen for de nationale kliniske retningslinjer er sundhedsfaglige. Der er i to omgange indhentet forslag til emner fra de vigtigste interessenter i sundhedsvæsenet, senest i efteråret 2013. Emner for kommende nationale retningslinjer bliver prioriteret af det Nationale Udvalg for Nationale Kliniske retningslinjer. Udvalget har fastsat følgende kriterier for udvælgelse af emner (ikke-prioriteret rækkefølge): betydelig sygdomsbyrde, stort ressourceforbrug, sundhedspolitisk prioriteret område, store variationer i praksis, ny risikobetonet teknologi eller muligt indikationskred.

Udover disse kriterier forventes det, at der kan opnås en væsentlig effekt på området ved at indføre den nationale kliniske retningslinje, og at retningslinjen kan baseres på foreliggende evidens.

Sundhedsstyrelsen har ikke modtaget et emneforslag vedrørende endometriose fra de vigtigste interessenter i sundhedsvæsenet, hvorfor dette emne ikke er valgt for publicerede, igangværende eller kommende nationale kliniske retningslinjer".

Jeg henholder mig til Sundhedsstyrelsens udtalelse og kan i øvrigt oplyse, at den praktiserende læge skal udvise omhu og samvittighedsfuldhed, jf. reglerne i autorisationslovens § 17, ved undersøgelse og behandling af patienter, herunder kvinder, som henvender sig med symptomer på endometriose. Det indebærer bl.a., at den enkelte læge skal holde sig fagligt opdateret, for så vidt angår den aktuelle kliniske viden på området. Det indebærer endvidere, at lægen i relevant omfang skal informere patienterne.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Arzu Acar