



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: 27. maj 2014
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMSEB
Sags nr.: 1402528
Dok nr.: 1447831

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 1. maj 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 735 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Özlem Sara Cekic (SF).

Spørgsmål nr. 735:

”Mener ministeren, at det er en god ide, at der nedsættes en ekspertgruppe bestående af f.eks. repræsentanter fra KL, Danske Regioner, fagbevægelsen og arbejdsgiverne, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og Beskæftigelsesministeriet, til at komme med bud på, hvordan man kan forebygge, behandle og rumme ryg sygdomme optimalt, med det formål at minimere de samfundsmæssige udgifter forbundet med folkesygdommen?”

Svar:

Regeringen har et stort tværsektorielt fokus på at behandle og rehabiliter borgere med muskel- skelet lidelser, herunder ryglidelser. Jeg er enig med spørgeren i, at dette er vigtigt med henblik på at minimere de samfundsmæssige udgifter forbundet med disse sygdomme, men jeg er først og fremmest optaget af at reducere de lidelser og omkostninger, som sygdommene påfører den enkelte.

For at sikre behandling af patienter med muskel-skeletsygdomme, herunder ryg sygdomme, af en ensartet høj kvalitet over hele landet har Sundhedsstyrelsen allerede udarbejdet en række kliniske retningslinjer, og der er flere på vej. I forhold til de fremadrettede initiativer kan jeg oplyse, at Sundhedsstyrelsen igangsætter udarbejdelsen af en national klinisk retningslinje omhandlende behandling af patienter med nakkesmerter (cervikalt rodtryk) i sommeren 2014. Retningslinjen skal have fokus på evidensen for effekt af forskellige konservative (ikke-kirurgiske) behandlingstiltag.

Sundhedsstyrelsen planlægger herudover igangsættelse af en tilsvarende national klinisk retningslinje omhandlende behandling af patienter med lændesmerter (lumbalt rodtryk) i foråret 2015. Denne retningslinje forventes at have et tilsvarende fokus.

Endelig udarbejder Sundhedsstyrelsen aktuelt en national klinisk retningslinje vedrørende diagnostik og behandling af patienter med kroniske, generaliserede smerter i bevægeapparatet. Denne retningslinje har fokus på relevant differentialdiagnostik og effekt af forskellige ikke-kirurgiske behandlingstiltag.

Af andre initiativer på rygområdet kan nævnes, at Sundhedsstyrelsen i 2010 udgav en Medicinsk Teknologivurdering, der havde til formål at dokumentere

mulige effekter af at anvende tidlige tværdisciplinære og tværsektorielle indsatser overfor patienter med rygbesvær primært med henblik på at undgå langvarige rygsmerter/-besvær, unødvendige operationer samt sygemeldinger og arbejdsophør.

Sundhedsstyrelsen indhentede i forbindelse med evalueringen af de såkaldte kronikermidler (590 mio. kr. i perioden 2010 – 2012) medio juni 2013 en status på arbejdet med forløbsprogrammer i kommuner og regioner, som viste, at der i alle fem regioner var igangsat og/eller planlagt udvikling af forløbsprograminitiativer i forhold til mennesker med muskel-skeletsygdomme, herunder lænderyglidelser.

Med hensyn til det tværsektorielle fokus kan jeg endvidere oplyse, at vi med regeringens reformer på beskæftigelsesområdet bl.a. har indført krav om, at alle kommuner etablerer et rehabiliteringsteam med repræsentanter fra beskæftigelses-, sundheds-, social- og undervisningsområdet samt med en sundhedskordinator fra regionen. Teamet skal være med til at sørge for, at indsatsen for borgerne hænger sammen i et samarbejde både mellem kommunens forvaltninger og mellem kommune og sygehus og praktiserende læge.

Afslutningsvist skal jeg bemærke, at regeringen generelt har stor fokus på den forebyggende indsats. Regeringen har i begyndelsen af året offentliggjort 7 nationale mål for danskernes sundhed de næste 10 år. Et af disse mål omhandler fysisk aktivitet hos voksne, som er afgørende for at reducere risikoen for kroniske sygdomme, for tidlig død, funktionsbegrænsninger og funktionsevnetab senere i livet.

Som det fremgår, er der allerede under inddragelse af faglig ekspertise igangsat – eller planlagt igangsat – en lang række tværsektorielle initiativer i forhold til borgere med muskel- skeletlidelser, herunder ryglidelser. Jeg finder på den baggrund ikke, at der er behov for at nedsætte en ny ekspertgruppe.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Sven Erik Bukholt