



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: 18. juni 2014
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: DEPSJE
Sags nr.: 1403282
Dok nr.: 1473539

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 21. maj 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 807 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 807:

"Vil ministeren oplyse, hvorfor muskel- og skeletsygdomme fuldstændig er udeladt i rapporten fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse om "Ulighed i sundhed - kroniske og langvarige sygdomme", og herunder hvad der er ministerens begrundelse for fuldstændig at se bort fra muskel- og skeletsygdomme i publikationen, på trods af at det er den hyppigste kroniske sygdom i Danmark?"

Svar:

Muskel- og skeletsygdomme er et vigtigt indsatsområde på højde med de øvrige kroniske sygedomsgrupper. Derfor indgår skeletsygdommen knogleskørhed (osteoporose) også som ét af de 8 udvalgte somatiske og psykiske kroniske og langvarige sygdomme, der indgår i rapporten om "Ulighed i sundhed – kroniske og langvarige sygdomme".

Den specifikke afgrænsning af sygdomsgrupper i en publikation, som den her omtalte beror på en konkret vurdering, og skal bl.a. ses i lyset af, hvad der er muligt at opgøre ud fra det for tilgængelige data. Det er også tilfældet med afgrænsningen bag rapporten "Ulighed i sundhed – kroniske og langvarige sygdomme".

Jeg vil gerne understrege, at der allerede er sat mange konkrete initiativer i gang for netop at forbedre indsatserne over for patienter med muskel-skeletlidelser.

Blandt andet har vi indført udredningsretten, der betyder, at en alvorlig sygdom, som gigt eller anden muskel-skeletlidelse, bliver diagnosticeret hurtigt, og patienter, der slås med smerter, derfor hurtigt kommer i behandling.

Desuden har Sundhedsstyrelsen udarbejdet en række kliniske retningslinjer vedrørende diagnostik og behandling af muskel-skeletlidelser og flere er på vej.

Af andre initiativer kan nævnes, at Sundhedsstyrelsen i 2010 udgav en Medicinsk Teknologivurdering, der dokumenterede mulige effekter af at anvende tidlige tværdisciplinære og tværsektorielle indsatser overfor patienter med ryg-

besvær primært med henblik på at undgå langvarige rygsmerter/-besvær, unødvendige operationer samt sygemeldinger og arbejdsophør.

Derudover kan jeg henvise til min besvarelse af spørgsmål S 1341 og mit svar på spørgsmål 793 (SUU – alm.del)

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Søren Jensen