



Uddannelses- og forskningsminister
Esben Lunde Larsen

2. oktober 2015

Brug for mere forskning i muskel- og ledsygdomme

Kære Esben Lunde Larsen

Tillykke med hvervet som uddannelses- og forskningsminister. Vi ser frem til det forestående samarbejde.

Sygdomme i muskler og led, fx artrose (slidgigt) og diskusprolaps, er skyld i, at der hver dag er tusindvis af danskere, som ikke kan udføre daglige gøremål og varetage deres arbejde.

Mange af disse danskere forsørges af det offentlige, enten i kortere perioder via sygedagpenge eller permanent på invalidepension. Vi er overbeviste om, at mange af disse sygedage kan spares, hvis vi gør en helhjertet indsats for at forske i håndtering af muskel- og ledlidelser.

Muskel- og ledsygdomme er samlet set forbundet med betragtelige omkostninger for den enkelte og for samfundet. Sygdommene går ud over den enkeltes udfoldelsesmuligheder og de øger risikoen for livsstilssygdomme. Samtidig vurderes disse sygdomme at koste samfundet omkring 20 mia. kr. om året – svarende til 15 procent af de samlede udgifter til sygdom i Danmark. Udgifter der blandt andet går til behandling, offentlig forsørgelse og tabt produktion som følge af sygefravær.

Sundhedsstyrelsens rapport, Sygdomsbyrden i Danmark, offentliggjort den 8. september 2015, viser for eksempel, at erhvervsaktive personer med lænderygmerter, nakkesmerter og artrose tilsammen årligt har 13,3 mio. flere sygedage end erhvervsaktive personer uden disse sygdomme. Det svarer til 48 % af alle sygedage.

Vi ved allerede en del om, hvordan nogle specifikke muskel- og ledsygdomme bør udredes og behandles. Det er baggrunden for, at der er udviklet en række nationale kliniske retningslinjer og faglige visitationsretningslinjer for udredning og behandling af patienter med forskellige muskel- og ledsygdomme.

Men der er fortsat huller i den aktuelle viden. Vi ved for lidt om, hvad der forårsager muskel- og ledsygdomme, hvordan man bedst forebygger og behandler dem, og hvordan muskel- og ledsygdomme spiller sammen med andre sygdomme. Fx ved vi, at mange personer, som lider af en depression, også har muskel- og ledsygdomme, samt at patienter med hjertekarsygdomme ofte har smerter i muskler og led. Vi har til gengæld stort set ingen viden om sammenhængen mellem disse sygdomme. Derfor ved vi heller ikke, hvordan man bedst håndterer personer med en sådan comorbiditet.

Muskel- og ledsygdomme kan starte en nedadgående spiral

Samtidig har personer med sygdomme i muskler og led ofte et stort forbrug af smertestillende medicin. I 2012 fik mere end 730.000 danskere receptpligtig gigtmicin. Medicin, som kan give skader på hjerte og kredsløb, og som mistænkes for at være årsag til, at 200 danskere hvert år dør af mavesår, og at omkring 100.000 danskere har fået kronisk hovedpine. Endvidere viser nyere undersøgelser, at paracetamol, som ofte anbefales, er virkningsløst i forhold til rygsmerter. Stærkere præparater, som også er meget anvendte i Danmark, har den uheldige egenskab, at de mister effekten over tid, og at patienterne bliver afhængige af dem.

Hullerne i den eksisterende viden skyldes ikke mindst, at forskning i muskel- og ledsygdomme har været og stadig er underprioriteret i forhold til den betydning, de har for samfundet. Det ser man fx i bevillingerne fra Forskningsrådet for Sundhed og Sygdom. Mens muskel- og ledsygdomme er årsag til 15 procent af de omkostninger, der er forbundet med sygdom i Danmark, går mindre end én procent af de samlede forskningsbevillinger fra rådet til forskning i muskel- og ledsygdomme.

Danske Fysioterapeuter og Dansk Kiropraktor Forening anbefaler derfor, at der afsættes flere midler til forskning i muskel- og ledsygdomme, så investeringen står mål med de udfordringer, som disse sygdomme skaber for samfundet.

Vi står naturligvis til rådighed for en nærmere drøftelse af sagen.

Med venlig hilsen



Tina Lambrecht
Formand i Danske Fysioterapeuter



Lone Kousgaard Jørgensen
Formand i Dansk Kiropraktor Forening

Brevet er samtidig sendt til Uddannelses- og forskningsudvalget (UFU)