



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 28-06-2016
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPMDI
Sagsnr.: 1605805
Dok. nr.: 112630

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 20. maj 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 603 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Trine Torp (SF).

Spørgsmål nr. 603:

”Eftersom opsporingsgraden af patienter med arveligt forhøjet kolesterol (familær hyperkolesterolemie (FH)) i Danmark kun er på ca. 4% set i forhold til lande, vi normalt sammenligner os med – f.eks. Holland (71%) og Norge (43%) – anerkender ministeren da, at det er på tide at man sætter ind over for de op mod 28.000 ikke-akutte hjertepatienter i Danmark, der risikerer en markant forhøjet risiko for hjertetilfælde eller endda for tidlig død, som konsekvens af ubehandlet FH?”

Svar:

Til brug for min besvarelse har ministeriet indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

”I en videnskabelig artikel fra 2013v anslås det, at opsporingsgraden for danske patienter med FH er 4 pct. Der har efterfølgende i det faglige selskab, jf. tidligere svar, været fokus på området, og Sundhedsstyrelsen forventer at dette fokus understøtter opsporingen af FH. Dog er styrelsen ikke bekendt med at der findes nyere tal, der viser om denne indsats har øget graden af opsporing.

Undersøgelse og behandling af den enkelte patient vil til enhver tid bero på en konkret lægefaglig vurdering foretaget af den behandlingsansvarlige læge. Det påhviler i henhold til autorisationsloven den behandlende læge at handle med omhu og samvittighedsfuldhed, ligesom en læge er forpligtet til at følge med i udviklingen indenfor sit fagområde.”

Jeg kan henholde mig til ovenstående.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Mathias Ørberg Dinesen