



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: 30-06-2017  
Enhed: SPOLD  
Sagsbeh.: DEPMKDP  
Sagsnr.: 1704494  
Dok. nr.: 385999

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 9. juni 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 947 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 947:

”Ministeren bedes oplyse, hvilket kendskab ministeren har til ultralydsvejledt cryoneurolyse eller frysning af nerver? Og er ministeren indstillet på at se på, om behandlingen kan tilbydes til patienter med kroniske smerter? Der henvises til artiklen ”Nervefrys fik Julie ud af kørestolen” Familie Journalen den 1. marts 2017.”

Svar:

Til brug for besvarelsen af spørgsmålet har ministeriet indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som har oplyst følgende:

”Sundhedsstyrelsen er bekendt med cryoneurolyse. Der er tale om en metode, hvorved nervevæv – i mere eller mindre udtalt grad – destrueres ved frysning. Der er også andre metoder til destruktion – fx radiofrekvens behandling, alkoholblokade og overskæring af nerven. Det er oplyst til Sundhedsstyrelsen, at man i det offentlige sundhedsvæsen generelt er meget tilbageholdende med at anvende de ”destruktive” metoder til at fjerne smerter over for patienter med kroniske smerter, herunder smerter som følge af CRPS (Complex Regional Pain Syndrome). Erfaringen er, at nogle patienter kan have glæde af behandlingen, mens andre kan få det værre. Mængden af videnskabelig litteratur om effekten af behandlingsmetoden er indtil videre begrænset.

Hvis cryoneurolyse skal tages op som behandling i offentligt regi, bør behandlingen placeres på få hænder med henblik på at opnå erfaring og ekspertise. Det bør i givet fald ske i protokolleret, videnskabeligt regi, hvor der løbende opsamles data med henblik på en systematisk vurdering af effekt og bivirkninger af behandlingen.

Hvis cryoneurolyse skal tages op som behandling i offentligt regi, vil Sundhedsstyrelsen umiddelbart vurdere, at proceduren vil være omfattet af specialeplanen for neurokirurgi, specifikt Højt Specialiseret Funktion nr. 25, og derfor i offentligt regi kun kan varetages af de 4 godkendte afdelinger. Som nyt behandlingsprincip vil behandlingen være omfattet af Sundhedsstyrelsens vejledning af 2. juli 1999 om indførelse af nye behandlinger ([http://www.sst.dk/publ/Vejledninger/99/nye\\_behand\\_sundv/Vejledning990702.htm](http://www.sst.dk/publ/Vejledninger/99/nye_behand_sundv/Vejledning990702.htm)).”

Jeg kan som supplement hertil oplyse, at det er regionerne, som varetager driften af

sygehusene i Danmark, og i den forbindelse stiller relevante behandlingstilbud til rådighed for patienterne.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Mie Damgård Petersen