



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: 16-03-2018
Enhed: AELSAM
Sagsbeh.: SUMLLU
Sagsnr.: 1801952
Dok. nr.: 568275

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 26. februar 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 611 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 611:

”Ministeren bedes oplyse, hvilke tiltag der er gjort som opfølgning på den medicinske teknologivurdering ”Systematisk forebyggelse og behandling af knogleskørhed hos patienter med hoftebrud – en medicinsk teknologivurdering” udarbejdet af Sundhedsstyrelsen i 2012. Ministeren bedes samtidig oplyse, om denne teknologivurdering vil indgå i afdækning af osteoporoseområdet, der er nedsat i forbindelse med udmøntning af Satspuljen på sundhedsområdet 2018.”

Svar:

Til brug for min besvarelse har Sundheds- og Ældreministeriet bedt om bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som fremgår nedenfor. Jeg henholder mig til Sundhedsstyrelsens bidrag.

”I rapporten ”Systematisk forebyggelse og behandling af knogleskørhed hos patienter med hoftebrud – en medicinsk teknologivurdering” beskrives og vurderes den viden, der i 2012 forelå vedrørende systematisk opsporing, diagnostik og behandling af knogleskørhed hos patienter med lavenergi-hoftebrud (dvs. hoftebrud efter fald fra samme niveau eller lavere). Rapporten vurderer international videnskabelig litteratur og inddrager endvidere registerdata, samt erfaringer fra en eksperimentel undersøgelse af et ”frakturforebyggelsesprogram”, der blev gennemført på to danske hospitaler (Sydvestjysk Sygehus Esbjerg og Odense Universitetshospital) i 2005-2006. Formålet med den eksperimentelle undersøgelse var at sikre rettidig opsporing af knogleskørhed blandt patienter, der blev indlagt med lavenergi-hoftebrud, og man konkluderede, at en koordineret, systematisk opsporing af knogleskørhed blandt patienter med hoftebrud, kan have indflydelse på patienternes overlevelse.

Rapporten fremhæver, at det bør overvejes at give alle patienter i Danmark med lavenergi-hoftebrud tilbud om systematisk undersøgelse og behandling for knogleskørhed. Endvidere vurderes det hensigtsmæssigt at organisere patientforløbet således, at der placeres en entydig tovholder, som har ansvaret for vurdering og henvisning af patienter med lavenergi-brud til scanning for knogleskørhed, samt evt. efterfølgende opstart af medicinsk behandling. Det påpeges også, at der findes flere effektive måder at organisere frakturforebyggelsesprogrammer, og rapporten beskriver eksisterende forløbsprogrammer, af varierende omfang, i Danmark.

Den nævnte teknologivurdering er en vigtig kilde til information, og det kan bekræftes at rapporten vil indgå i afdækningen af osteoporoseområdet, på lige fod med anden relevant litteratur.

Sundhedsstyrelsen har ikke opgørelser over, hvilke initiativer, der på regionalt og/eller kommunalt plan er iværksat i efterforløbet af teknologivurderingen. Imidlertid er Sundhedsstyrelsen bekendt med, at flere danske hospitaler har indført forløb til systematisk diagnostik og behandling af knogleskørhed. Disse initiativer eksisterer enten i form af Fracture Liaison Services (f.eks. Holbæk Sygehus og Hvidovre Hospital) eller som led i en ortogeriatrisk teamfunktion (f.eks. Aarhus Universitetshospital og Bispebjerg Hospital). Endvidere har Sundhedsstyrelsen kendskab til, at der i 2015 blev indgået en Sundhedsaftale om osteoporose i Region Nord, som har til formål at ensrette og styrke sammenhængen i patientforløb på tværs af regionen. Det falder inden for afdækningen af osteoporoseområdet at få klarhed over eksisterende initiativer og best practices på tværs af landet.

I Sundhedsstyrelsen har den medicinske teknologivurdering "Systematisk forebyggelse og behandling af knogleskørhed hos patienter med hoftebrud – en medicinsk teknologivurdering" været inddraget i Sundhedsstyrelsens arbejde med at generere et sammenhængende sundhedsvæsen. Der har blandt andet været arbejdet for at sikre, at forebyggelse af knogleskørhed integreres i nationale forebyggelses- og sundhedsprogrammer. Således indgår overvejelser om forebyggelse, udredning og behandling af knogleskørhed bl.a. i følgende publikationer:

- Forebyggelse på ældreområdet – Håndbog til kommunerne. Sundhedsstyrelsen 2015.
- Ernærings- og træningsindsatser til ældre med geriatriske problemstillinger – National klinisk retningslinje. Sundhedsstyrelsen 2016.
- Tidlig opsporing af forringet helbredstilstand og nedsat funktionsevne hos ældre mennesker. Sundhedsstyrelsen, 2017.
- Forebyggelse af fald – National klinisk retningslinje. Sundhedsstyrelsen, 2018.

Endelig kan det oplyses, at Sundhedsstyrelsen har forestået flere osteoporose-specifikke tiltag siden udgivelsen af den medicinske teknologivurdering. Herunder kan nævnes:

- Varigheden af behandling med medicin mod osteoporose, IRF 2012
- Kampagnen "Knas med Knoglerne". Sundhedsstyrelsen og Osteoporoseforeningen, 2014
- Den Nationale Rekommandationsliste vedrørende knoglesygdomme. Igangværende arbejde, forventes afsluttet ultimo 2018 "

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Lene Lundgreen