

Gigtforeningen



Gigtforeningen
Gentoftegade 118
2820 Gentofte
info@gigtforeningen.dk

Tlf. 39 77 80 00

Sundhedsstyrelsen
Att. Direktør Søren Brostrøm

Mail: sbro@sst.dk

1. oktober 2018
/lmt

Kære Søren Brostrøm

Som I ved har Gigtforeningen i flere år arbejdet for en national smertehandlingsplan. Derfor er vi meget glade for at kunne konstatere, at der nu er afsat 14,3 mill.kr til en styrket smertebehandlingsindsats. Så vidt vi har fået oplyst, går dette arbejde allerede i gang i år med en afdækning af smertebehandlingsområdet herunder også af årsager, forebyggelsestiltag og ikke-farmakologiske behandlinger.

Vi ved naturligvis ikke, hvordan arbejdet med en national smertehandlingsplan vil blive tilrettelagt fra ministeriets og Sundhedsstyrelsens side, men vi har i Gigtforeningen oparbejdet en stor viden om smerteområdet og har derfor en række forslag til, hvad der bør afdækkes. Det gælder både inden for forebyggelse, behandling og rehabilitering af patienter med langvarige smerter. Den viden bringer vi gerne i spil.

Vi vil særligt opfordre til, at man som led i afdækningen af smertebehandlingsområdet, ikke "nøjes" med at gennemgå de forskellige faglige anbefalinger, der findes på smerteområdet i dag. I stedet bør vægten lægges på, hvilken udredning, forebyggelse og behandling patienterne reelt får, og hvad der findes af viden herom. Det er desværre vores erfaring, at der er langt fra de gode intentioner med evidensbaserede kliniske retningslinjer til de behandlingstilbud, som patienterne får. F.eks. er det kun 60 % af patienter med smerter på grund af artrose i knæ og hofter, som får tilbudt den anbefalede behandling, skønt der har foreligget nationale kliniske retningslinjer herfor siden 2012. Tilmed er det et område, der har været omtalt i et utal af faglige artikler og i pressen. Vedlagte artikel fra vores medlemsblad illustrerer problematikken.

Herudover vil vi gerne opfordre til, at der ses på følgende områder i forbindelse med afdækningen af smerteområdet:

- De offentlige og private smertecentres tilbud, kvalitet og faglige ressourcer.
- Hvilke patientgrupper, der behandles på smertecentrene og om de henvises hertil i rette tid. Opstår der evt. ventetider fra de henvises til de reelt starter deres behandling.
- Om uddannelsen af læger og andre sundhedsprofessionelle er tilstrækkelig og faglig ajour på smerteområdet.
- Kommunernes behandlingstilbud til smertepatienter, herunder om de lever op til de faglige anbefalinger for behandling af kroniske smerter.
- Hvorledes behandling (farmakologisk og ikke-farmakologisk), opfølgning og monitorering af patienter med langvarige smerter foregår i almen praksis.
- Behovet for sammenhæng i patientforløbet blandt smertepatienter, herunder om samarbejdet i praksissektoren og mellem praktiserende læger og kommuner fungerer.
- Behovet for forebyggelse af smerter i muskler og led på arbejdspladserne jf. Sundhedsstyrelsens anbefalinger herfor.
- Forebyggelsestilbud i kommunerne, der kan bidrage til at forebygge kroniske smerter.



- Behovet for tværfaglige rehabiliteringstilbud til patienter med kroniske smerter.
- Hvorledes samarbejdet mellem socialsektoren, beskæftigelsessektoren og sundhedssektoren fungerer i forbindelse med behandling og rehabilitering af patienter med langvarige smerter.

For at få en bred afdækning vil vi foreslå, at en bred vifte af aktører inddrages i arbejdet f.eks. almen praksis, reumatologiske afdelinger, praktiserende speciallæger og smertecentre samt forskere med viden om den nyeste smerteforskning, faglige selskaber og patienter med viden om smerter i bevægeapparatet. Vi står meget gerne til rådighed i dette arbejde med viden set fra et patientperspektiv.

Vi er i særdeleshed glade for, at der nu bliver sat fokus på forebyggelse og behandling af langvarige smerter, da problemet er særligt stort på gigtområdet:

- Muskel- og skeletsygdomme er den *hyppigste årsag* til langvarige smerter.
- Mindst 400.000 danskere har en muskel- og skeletsygdom og samtidige kroniske smerter.
- I gennemsnit mister danskerne 7 år med god livskvalitet på grund af skader og smerter i muskler og led.
- Der er en klar sammenhæng mellem uddannelsesniveau og forekomsten af langvarige smerter i ryg, led og muskler.

Vi mener derfor, at netop muskel- og skeletsygdomme er et meget væsentligt indsatsområde i forhold til en kommende afdækning af smerteområdet.

Med venlig hilsen

Med venlig hilsen

Mette Bryde Lind

Direktør

Tlf. 39 77 80 36

MBL@gigtforeningen.dk

Cc: Sundheds- og Ældreministeriet, Sundheds – og Ældreudvalget og Dansk Reumatologisk Selskab.

Bilag: Nøgletal og artikel fra Ledsager