



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: 25-11-2020
Enhed: NAERSOM
Sagsbeh.: DEPCHLY
Sagsnr.: 2014311
Dok. nr.: 1463816

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 24 september stillet følgende spørgsmål nr. 1886 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares endeligt. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jane Heitmann (V).

Spørgsmål nr. 1886:

”Kan ministeren bekræfte, at Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM)’s retningslinjer for osteoporose fra 2002, og DSAMs arbejdsgruppe for opdatering af vejledningen for osteoporose ikke er færdig efter mere end 7 års virke - bekræftende fald - bedes ministeren oplyse, hvilke overvejelser den manglende opdatering af retningslinjerne giver anledning til?”

Svar:

Til brug for min besvarelse har ministeriet indhentet bidrag fra Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM), som oplyser følgende:

”I henhold til overenskomst om almen praksis udgiver DSAM kliniske vejledninger. De skal dels omfatte sygdomme og tilstande, der hyppigt ses i almen praksis, hvor der ikke findes dækkende anbefalinger, hvor der er diagnostisk eller behandlingsmæssig usikkerhed, eller måske en uforklarlig variation i praksis eller outcome. De kan også omhandle bestemte grupper af komplekse patienter (f.eks. ældre patienter), komplekse opgaver (f.eks. kræftopfølgning eller socialmedicinsk samarbejde), eller mere generiske tilgange til kommunikation, samtale, coaching eller terapi (f.eks. motiverende samtale).

DSAM har ikke haft en arbejdsgruppe for opdatering af osteoporosevejledning, der har fungeret i 7 år. Den nuværende arbejdsgruppe er nedsat ved årsskiftet 2019/20.

Det er DSAM’s bestyrelse, der beslutter hvilke vejledninger, der skal iværksættes. Ikke alle ældre kliniske vejledninger vil blive opdateret, det afhænger af behovet og flere andre ting.

Mængden af ny evidens er betydelig, og ofte vil der også være dækkende retningslinjer og anbefalinger fra Sundhedsstyrelsenⁱ eller andre autoriteter. DSAM’s vejledninger vil være tilpasset almen praksis’ patientpopulation, rammer og vilkår. Hvis der ikke findes en DSAM-vejledning inden for det aktuelle sygdomsområde, kan andre fagligt anerkendte vejledninger bruges, men må tilpasses den enkelte patients sygdomsbyrde, formåen og præferencer samt til lægehusets drift og planlægning.

En ny og opdateret vejledning om osteoporose, som forventes i løbet af 2021,

i IRF: <https://www.sst.dk/da/udgivelser/2019/rationel-farmakoterapi-2-2019/behandling-af-primær-osteoporose-i-almen-praksis>

ii DSAM: <https://vejledninger.dsam.dk/statuskons/?mode=visKapitel&cid=1359&gotoChapter=1365>

skal være med til at sikre, at patienter med behov for hjælp får den relevante hjælp og støtte i form af vejledning om medicinsk og ikke-medicinsk intervention. Vejledningen skal sikre en balance mellem forebyggelse, rådgivning og behandling, og mellem under- og overdiagnostik.

DSAM har for nylig udgivet en generisk vejledning i, hvordan en kronisk sygdom/tilstand kan håndteres i almen praksisⁱⁱ. Osteoporose hører også til herunder og er et eksempel på en tilstand, der førhen blev betragtet som et normalt fænomen, men som i dag defineres ved et risikomål (T-score) dvs. en risikotilstand, oftest uden symptomer eller funktionstab.”

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Charlotte Lyngholm