



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

## Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 07-06-2021  
Enhed: NAERSOM  
Sagsbeh.: DEPCHLY  
Sagsnr.: 2105999  
Dok. nr.: 1758097

Folketingets Sundhedsudvalg har den 22. marts 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 1008 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Martin Geertsen (V).

Spørgsmål nr. 1008:

”Hvad er ministerens vurdering af det rehabiliteringstilbud Sano Behandlingscentrene i Skælskør, Middelfart og Aarhus tilbyder for så vidt angår livskvalitet, selvhjulpethed og arbejdsmarkedstilknytning for borgere med led-, ryg- og muskellidelser?”

Svar:

Til brug for min besvarelse har ministeriet bidrag fra Sundhedsstyrelsen.

Til brug for Sundhedsstyrelsens besvarelse af nærværende spørgsmål samt SUU alm. del – spm. 1009-1011 har Gigtforeningen udarbejdet et dokument, der nærmere beskriver Sanos tilbud herunder målgruppe og visitationskriterier, indhold i rehabiliteringstilbuddene samt data for aktivitet og effekt.

På den baggrund oplyser Sundhedsstyrelsen i sit bidrag til besvarelsen af nærværende spørgsmål følgende:

”Det fremgår af Gigtforeningens bidrag, at rehabiliteringsforløbene på Sano tilrettelægges med ICF-modellen som referenceramme for vurdering af patientens rehabiliteringsbehov. Indsætterne planlægges af et tværfagligt team sammen med patienten og tilrettelægges individuelt efter patientens behov. Denne tilgang til rehabilitering svarer til Sundhedsstyrelsens anbefalinger på området, fx i ’Anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med kroniske lænderygsmærter’ (2017).

Sundhedsstyrelsen har ikke kendskab til uafhængige evalueringer af effekten af rehabiliteringstilbuddene på Sano til borgere med led-, ryg- og muskellidelser, og det er ikke muligt at foretage en evaluering inden for rammerne af denne bestilling.

Generelt er der begrænset viden på baggrund af videnskabelige studier om effekten af forskellige rehabiliteringsindsatser, hvilket gør det vanskeligt at vurdere rehabiliteringsindsatser generelt, herunder også rehabiliteringsindsatserne på Sano.

Af Gigtforeningens bidrag fremgår det, at Sano har oprettet en patientsikkerhedsdatabase til brug for monitorering af Sanos ydelser og selv-rapporterede effekter, og der er på nuværende tidspunkt data for 2018-2020. Data indsamles ved forløbets start (baseline), efter 6 og 12 måneder. Antallet af respondenter falder betydeligt efter 6 måneder, og igen efter 12 måneder i forhold til ved baseline.

Gigtforeningens oplyser følgende effekter:

- Nuværende smerter på en 0-10 skala NRS falder fra 5,3 ved baseline til 5,1 efter 12 mdr.
- Ved baseline er der en større andel med et aktivitetsniveau mindre end 60 minutter, end der er efter 6 mdr.
- En større andel patienter har høj til moderat tiltro til egne evner i forhold til at vende tilbage til arbejde efter både 6 og 12 måneder sammenlignet med baseline.

Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at det for patienter med kroniske led-, ryg- og muskellidelser er relevant at vurdere effekten af behandlingstilbuddet efter 6 og 12 måneder, hvor borgeren er tilbage i egen hverdag. Styrelsen finder dog, at ovenstående data fra Gigtforeningen er for begrænsede til at vurdere effekten af Sanos tilbud på livskvalitet, selvhjælpenhed og arbejdsmarkedstilknytning, ligesom det ikke er muligt at isolere effekten af rehabiliteringsindsatserne på Sano fra øvrige faktorer med betydning.”

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Charlotte Lyngholm