



SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 28-02-2022
Enhed: NAERSOM
Sagsbeh.: DEPANMA
Sagsnr.: 2202150
Dok. nr.: 2121170

Folketingets Sundhedsudvalg har den 31. januar 2022 stillet følgende spørgsmål nr. 352 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 352:

”Hvor mange og hvilke kommuner har aktuelt et sygdomsspecifikt kommunalt tilbud til borgere med artose/slidgigt? Hvad er de typiske/gennemsnitlige udgifter for patienten i forbindelse med tilbuddet?”

Svar:

Til brug for besvarelsen har Sundhedsministeriet indhentet bidrag fra KL, som oplyser følgende:

”KL kender ikke det præcise antal kommuner med tilbud målrettet artose/slidgigt. Kommunerne udbyder bl.a. patientuddannelse på tværs af diagnoser, som typisk tager afsæt i de enkelte borgeres problemstillinger. Men i KL's afdækninger af det nære sundhedsvæsen i 2020 og 2021 fremgår det, at det 81 kommuner har tilbud målrettet muskel-skelet-lidelser (fx lænderyg, artrose, osteoporose), som fremgår af følgende afdækning af kommunernes tilbud.

Tabel 1

Har kommunen på nuværende tidspunkt forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom for nedenstående diagnosegrupper (2020)

	Hjerte-kar-sygdom	KOL	Type 2-diabetes	Muskel-skelet-lidelser (fx lænderyg, artrose, osteoporose)	Angst og depression	Kræft
Antal	97	97	96	81	56	95
Procent, landsplan	99	99	98	83	57	97

Anmærkning: Der tages forbehold for tallene, som er indsamlet via spørgeskema, og der er visse uregelmæssigheder ift. besvarelsen. Der er en mindre række kommuner, som kun har generiske og ikke sygdomsspecifikke tilbud.

Kilde: KLs afdækning af det nære sundhedsvæsen 2020

Tallene omfatter tilbud efter sundhedsloven § 119. Derudover yder alle landets kommuner genoptræning efter sundhedsloven § 140, hvor kommunerne også vil have tilbud til denne målgruppe. Ydermere vil borgere med artose kunne visiteres til rådgivning, træning og genoptræning efter serviceloven.

KL har desuden ikke kendskab til de typiske/gennemsnitlige udgifter for borgeren i forbindelse med tilbuddet. Udgifterne for borgeren formodes at variere.”

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Anne Marquardt