



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: 13-05-2022
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPEHO
Sagsnr.: 2204365
Dok. nr.: 2240272

Folketingets Sundhedsudvalg har den 9 marts. 2022 stillet følgende spørgsmål nr. 521 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Martin Geertsen (V).

Spørgsmål nr. 521:

”I Danmark findes der nationale kliniske retningslinjer (NKR) for psoriasis, men ikke for andre kroniske hudsygdomme, hvilket kan give et usammenhængende patientforløb og skabe stor ulighed i sundhedsvæsenet blandt patienter med kroniske hudsygdomme. Vil ministeren redegøre for, hvilke planer der er for sikre ressourcer til at udarbejde flere NKR inden for andre kroniske hudsygdomme som for eksempel atopisk eksem og kontakteksem?”

Svar:

Der er til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

”Sundhedsstyrelsen udarbejder ikke nationale kliniske retningslinjer (NKR) eller anbefalinger (NKA) for alle sygdomme eller for alle aspekter af en sygdom eller lidelse. Arbejdet med at udarbejde behandlingsvejledninger ligger hovedsageligt i de lægefaglige selskaber. Det faglige selskab på hudområdet – Dansk Dermatologisk Selskab – har en række retningslinjer¹ for behandling af forskellige hudsygdomme, herunder for atopisk eksem (kaldes her atopisk dermatit), psoriasis og andre kroniske sygdomme. Medicinrådet udarbejder anbefalinger for brug af konkrete lægemidler på baggrund af ansøgninger fra virksomheder. Medicinrådet har således anbefalinger for flere lægemidler til behandling af atopisk dermatit² (også kaldet atopisk eksem eller børneeksem).

Sundhedsstyrelsen prioriterer at udarbejde anbefalinger på områder, hvor der er en stor sygdomsbyrde, en udfordring ift. den tværfaglige og tværsektorielle indsats eller hvor der i øvrigt er behov for at belyse evidensen for specifikke indsatsområder i patientforløbet. Det vil være indsatsområder, hvor der er tvivl om evidensen bag nuværende indsats, hvor der er faglig uenighed og praksis varierer betydeligt i og mellem regioner og kommuner, samt hvor der er skred i indikationer eller hvor dansk praksis afviger fra international praksis. Indholdet i en NKR/NKA tager således afsæt i en velafgrænset klinisk problemstilling (’punktnedslag i patientforløbet’), hvorfor en national klinisk anbefaling ikke kan stå alene, men komplementeres og suppleres af andre retningslinjer og behandlings vejledninger fx fra de faglige selskaber. På hudområdet

¹ Dansk Dermatologisk Selskabs retningslinjer <https://dds.nu/retningslinjer/>

² Medicinrådet, Baggrund og anbefalinger for flere lægemidler til behandling af atopisk dermatit, tilgængelig fra <https://medicinraadet.dk/anbefalinger-og-vejledninger?page=1&order=skill%20asc&take=¤tpageid=1095&database=1095&secondary=&q=&tag=1174%3A1778&tag=1073%3A1970&period=0>

har Sundhedsstyrelsen udarbejdet en NKR for psoriasis³ i 2016, som er genvurderet i 2019 og en NKR for behandling af håndeksem⁴ i 2016”.

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Emilie Holkmann Olsen

³ NKR, Psoriasis, Sundhedsstyrelsen 2019, tilgængelig fra <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2016/NKR-Psoriasis>

⁴ NKR, Behandling af håndeksem, Sundhedsstyrelsen 2016, tilgængelig fra <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2016/NKR-Behandling-af-haandeksem>