



## 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: 31-08-2022  
Enhed: SPOLD  
Sagsbeh.: DEPAMG  
Sagsnr.: 2207778  
Dok. nr.: 2369900

Folketingets Sundhedsudvalg har den 25. maj 2022 stillet følgende spørgsmål nr. 804 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Martin Geertsen (V).

Spørgsmål nr. 804:

”Ministeren bedes redegøre for, hvad udgiften er til en amputationsforebyggende behandling?”

Svar:

Forebyggende behandling før eventuel amputation dækker over en lang række forskellige indsatser. Åreforkalkning i benene, som er den hyppigste årsag til amputation, skyldes ofte rygning og diabetes, hvorfor fx rygestop, kostråd og motion kan karakteriseres som amputationsforebyggende behandling.

Behandling i form af fx fodterapi, kontrol af blodsukker ved diabetes, tidlig behandling af fodsår med videre kan også forebygge amputation.

I kategorien af amputationsforebyggende behandling er også karkirurgiske indgreb, som typisk tages i anvendelse, hvis de ovennævnte indsatser ikke har været tilstrækkelige. Karkirurgiske behandlinger dækker over en lang række varianter.

Amputationsforebyggende behandling kan således bestå af mange forskellige elementer, som, typisk i kombination, tages i anvendelse over et langt patientforløb. Overordnet er det derfor ikke muligt at estimere udgiften til en amputationsforebyggende behandling.

Tages der udgangspunkt i karkirurgiske amputationsforebyggende indgreb, kan udgiften variere.

Til brug for denne del af besvarelsen er der indhentet bidrag fra Sundhedsdatastyrelsen, som jeg henholder mig til:

”Indeværende besvarelse omhandler alene udgifterne for karkirurgiske amputationsforebyggende indgreb. Det antages, at der har været iværksat tiltag i kommunalt regi og på sygehuset. Det er ikke muligt på det foreliggende grundlag at opgøre udgifterne til amputationsforebyggende behandlinger på sygehuset forud for et kirurgiske indgreb. Sundhedsdatastyrelsen har ikke oplysninger om udgifterne til amputationsforebyggende tiltag i kommunalt regi.

Taksten for DRG-grupper, hvor karkirurgisk amputationsforebyggende indgreb hører til, varierer mellem 33.004 kr. og 135.551 kr. i DRG-systemet 2022. Taksten beregnes på baggrund af de gennemsnitlige udgifter pr. patient i gruppen. Der er i besvarelsen

ikke inkluderet takster for amputationsforebyggende indgreb i forbindelse med traume.

Det kan oplyses, at udgifterne til karkirurgiske amputationsforebyggende indgreb varierer efter typen af indgreb, underliggende sygdom samt komorbiditet. Udgifterne, der oplyses, er de samlede udgifter forbundet med karkirurgiske amputationsforebyggende indgreb og indlæggelse i forbindelse med indgrebet og altså ikke indgrebet isoleret set. Derudover dækker DRG-taksterne over en række karkirurgiske indgreb og er ikke afgrænset til amputationsforebyggende indgreb.

. / . Der er i besvarelsen taget udgangspunkt i definitionen af karkirurgiske amputationsforebyggende indgreb i RKKP's udgivelse "Amputationer og amputationsforebyggende karkirurgiske indgreb i de danske regioner, 2016-2021" (se koder i bilaget til besvarelsen)."

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Andreas Munk Gauger