



## INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2022-23 (2. samling)  
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 270  
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

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

### Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 15-05-2023  
Enhed: NAERSOM  
Sagsbeh.: DEPSBN  
Sagsnr.: 2304509  
Dok. nr.: 2690378

Hermed sendes endelig besvarelse af spørgsmål nr. 270 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 27. marts 2023.

#### Spørgsmål nr. 270:

”Vil ministeren kommentere henvendelse, januar 2023, fra Stine Gram, læge, Odense Universitetshospital, m.fl. om palmoplantar keratodermi – tilskud til fodterapi, jf. SUU alm. del – bilag 121, og præsentation fremvist af samme under foretræde for udvalget 23/3-23, jf. SUU alm. del – bilag 132? Hvad skal der til, for at sygdommen kan blive omfattet af bekendtgørelsen om tilskud til fodterapi i praksissektoren? Ministeren bedes til besvarelsen indhente en udtalelse fra Sundhedsstyrelsen, som vedlægges i svaret til udvalget?”

#### Svar:

Der er til brug for besvarelsen indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen har oplyst følgende:

#### *”Om palmoplantar keratodermi*

Palmoplantar keratodermi (PPK) er en stor og forskelligartet gruppe af arvelige og erhvervede sygdomme karakteriseret ved fortykket hud i håndflader og/eller på fodsåler<sup>1</sup>. PPK er dog en lille patientgruppe, og det estimeres, at 500-1000 mennesker aktuelt lever med PPK i Danmark<sup>2</sup>. PPK er traditionelt inddelt i diffus, fokal og punktat type. Ved diffus PPK vil hele håndfladen eller fodsålen være involveret, mens der for de andre typer ses keratodermi (sygelig fortykkelse i hudens hornlag) i bestemte områder. Arvelig PPK, kan forekomme isoleret i håndflader/fodsåler, men ses også med mere udbredte hudforandringer eller kan være associeret med manifestationer andre steder end huden, som led i mere komplekse syndromer. Sygdommen kan debutere både meget tidligt eller senere i livet. Diagnosen stilles på baggrund af de kliniske manifestationer i form af keratodermi i håndflader eller fodsåler. Præcis diagnostik af undertyper er vanskelig, men kan eventuelt opnås med molekylærgenetisk udredning. En præcis diagnose af PPK er vigtig, hvis lægen fyldestgørende skal kunne håndtere de forskellige aspekter, som er obligatoriske ved varetagelse af patienter med en genetisk lidelse. Dette omfatter blandt andet formidling af sygdommens natur og arvegang til patienten, systematisk udredning og opfølgning mhp. tidlig diagnostik af associerede og komplicerende tilstande<sup>3</sup>.

#### *Om behandling af patienter med PPK*

Patienter med PPK følges typisk af speciallæge i udredningsfasen og efter behov ved behandlingsjustering<sup>4</sup>.

<sup>1</sup> <https://ugeskriftet.dk/videnskab/avelig-palmoplantar-keratodermi>

<sup>2</sup> SUU alm. del -Bilag 132

<sup>3</sup> <https://ugeskriftet.dk/videnskab/avelig-palmoplantar-keratodermi>

<sup>4</sup> <https://dds.nu/wp-content/uploads/2020/09/PPK-vs-1.1.pdf>

Der findes i dag ingen effektiv medicinsk behandling<sup>5</sup>. Behandlingen af PPK er primært symptombehandling<sup>67</sup>. Der kan bl.a. behandles med regelmæssig mekanisk fjernelse af den fortykkede hud via fodterapi.

#### *Om fodterapi i praksissektoren*

Ordningen om tilskud til fodterapi i praksissektoren, herunder hvilke målgrupper der har adgang til ordningen, er reguleret af 'Bekendtgørelsen om tilskud til fodterapi i praksissektoren' (BEK nr. 508 af 09/04/2018)<sup>8</sup>.

En revision af 'Bekendtgørelsen om tilskud til fodterapi i praksissektoren' vil bero på en politisk beslutning. Såfremt der åbnes for en revision af målgruppen, anbefaler Sundhedsstyrelsen, at der forudgående foretages en bred faglig analyse af hvilke potentielle målgrupper, der med fordel kan omfattes af tilskud til fodterapi i praksissektoren. I dag er patienter med PPK ikke omfattet af ordningen om tilskud til fodterapi i praksissektoren og har således udelukkende adgang til fodterapi i praksissektoren med fuld egenbetaling."

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens bidrag om sygdommen PPK.

Som også anført af Sundhedsstyrelsen, vil det kræve en ændring af bekendtgørelsen om tilskud til fodterapi i praksissektoren, hvis målgruppen for tilskud skal udvides. Det vil kræve yderligere finansiering af tilskudsordningen. Der er ikke på nuværende tidspunkt planer om at revidere bekendtgørelsen.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde

---

<sup>5</sup> SUU alm. del - Bilag 121.

<sup>6</sup> <https://ugeskriftet.dk/videnskab/arvelig-palmoplantar-keratoderm>.

<sup>7</sup> Sundhedsstyrelsen gør opmærksom på, at kildematerialet delvist er udarbejdet af forslagsstiller.

<sup>8</sup> <https://www.retsinformation.dk/eli/accn/B20180050805>.