



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 28-08-2023
Enhed: NAERSOM
Sagsbeh.: DEPSBN
Sagsnr.: 2308871
Dok. nr.: 2810000

Hermed sendes endelig besvarelse af spørgsmål nr. 501 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 14. juni 2023. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Marlene Harpsøe (DD).

Spørgsmål nr. 501:

”Vil ministeren, hvis det er muligt, oversende en oversigt over de dynamiske effekter ved at tilbyde vederlagsfri fysioterapi til mennesker med artrose med fokus på de sundhedsøkonomiske effekter og eventuelle effekter i forhold til den strukturelle beskæftigelse?”

Svar:

Tilbuddet om vederlagsfri fysioterapi omfatter en afgrænset gruppe af personer med sygdomme og tilstande, der kan kategoriseres som medfødte eller arvelige sygdomme, erhvervede neurologiske sygdomme, fysiske handicap som følge af ulykke eller nedsat led/og eller muskelfunktion som følge af inflammatoriske gigtsygdomme.

./. Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en diagnoseliste, som supplement til disse gældende hoveddiagnosegrupper, som fremgår af deres Vejledning om adgang til vederlagsfri fysioterapi. Artrose fremgår ikke af denne diagnoseliste, og patientgruppen er derfor heller ikke berettiget til vederlagsfri fysioterapi.

./. Som angivet i tidligere svar på SUU alm. del spm. 487, er Indenrigs- og Sundhedsministeriet ikke i besiddelse af ydelsesdata specifikt for patienter med artrose, som i dag modtager fysioterapi med og uden tilskud fra regionerne. Ministeriet er for nuværende heller ikke i besiddelse af en oversigt over potentielle dynamiske effekter ved at tilbyde vederlagsfri fysioterapi til artrosepatienter.

./. Jeg kan henvise til Sundhedsstyrelsens rapport om Fysisk træning som behandling fra 2018, hvor det fremgår, at der er en høj grad af evidens for, at både konditionstræning, styrketræning og koordinationstræning eller funktionel træning spiller en rolle i behandlingen af personer med artrose. Da fysisk aktivitetsniveau er stærkt koblet til generel sundhed, er et øget fysisk aktivitetsniveau et mål i sig selv for personer med artrose. I rapporten anbefales det endvidere, at anvende konditionstræning og/eller styrketræning/koordinationstræning eller funktionel træning til at mindske smerter og bedre den fysiske funktion. Generel fysisk aktivitet kan derfor anbefales til artrosepatienter for at lindre smerter.

Hvorvidt fysioterapi med eller uden tilskud har en konkret sundhedsøkonomisk effekt eller en effekt på den strukturelle beskæftigelse, er Indenrigs- og Sundhedsministeriet ikke bekendt med.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde