



## INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

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

Dato: 10-06-2024  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh: rhw  
Sagsnr.: 2024 - 4657  
Dok. nr.: 160287

### Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 417 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 3. april 2024. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 417:

”Hvad er forklaringen på, at de nationale kliniske retningslinjer for non-farmakologisk behandling af hjernerystelse ikke har ført til et tværfagligt behandlingstilbud til patienterne”

Svar:

Mange danskere rammes hvert år af hjernerystelse, og for nogle medfører det desværre længerevarende gener, som kan gøre det svært at føre en normal hverdag.

Jeg har derfor bedt Sundhedsstyrelsen om at igangsætte en vidensafdækning af hjernerystelsesområdet med udgangspunkt i nyeste viden og forskning. Sundhedsstyrelsen skal bl.a. se på nuværende forløb og indsatser, samt hvilke forudsætninger der kræves for at forbedre indsatsen for patienter i Danmark.

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

”I januar 2021 blev den puljefinansierede nationale kliniske retningslinje (NKR) Non-farmakologisk behandling af længerevarende symptomer efter hjernerystelse publiceret. Retningslinjen er udarbejdet af Dansk Center for Hjernerystelse (DCFH). DCFH er et nationalt videnscenter, der har til formål at indsamle og udbrede viden inden for området.

Sundhedsstyrelsen har finansieret udarbejdelsen af den givne NKR og tilbudt metodevejledning og vurdering af den metodologiske kvalitet før publicering, men anbefalingerne i retningslinjerne vil ikke nødvendigvis være et udtryk for Sundhedsstyrelsens holdninger eller anbefalinger på det givne område.

DCFH er selv ansvarlige for det faglige indhold samt opdatering af retningslinjen, mens det er op til aktører i sundhedsvæsenet, eks. regioner og kommuner, at tilrettelægge sundhedsfaglige tilbud på baggrund af faglige anbefalinger, herunder nationale kliniske retningslinjer. Det er primært de faglige miljøer fx DCFH der udarbejder faglige anbefalinger. På udvalgte områder har Sundhedsstyrelsen udarbejdet faglige anbefalinger. Sundhedsvæsenet skal i udgangspunktet understøtte anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen, hvilket ikke er tilfældet med anbefalinger fra faglige miljøer.

NKR for non-farmakologisk behandling af længerevarende symptomer efter hjernerystelse indeholder 7 anbefalinger til behandling af hjernerystelse. Retningslinjen indeholder bl.a. en anbefaling omkring tværfagligt koordineret

rehabiliterende indsats, der er klassificeret som en svag anbefaling. En svag anbefaling gives i forskellige situationer fx når fordelene ved en intervention vurderes større end ulemperne, dels når den tilgængelige litteratur ikke kan udelukke væsentlige fordele ved en intervention hvor det vurderes, at skadevirkningerne er få eller fraværende. Derudover anvendes denne anbefaling også, når det vurderes, at patientens præferencer varierer.

Sundhedsprofessionelle kan i relevant omfang anvende de nationale kliniske retningslinjer fra faglige miljøer – og anbefalingerne heri – som beslutningsstøtte, når de skal træffe sundhedsfaglige beslutninger mhp. at sikre ensartede indsatser af høj faglig kvalitet på tværs af landet.”

Med venlig hilsen

Sophie Løhde