



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 07-05-2018
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPMMI
Sagsnr.: 1802431
Dok. nr.: 594455

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 8. marts 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 655 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S).

Spørgsmål nr. 655:

”Ministeren bedes redegøre for udviklingen de sidste fem år i antallet af danskere, der har kroniske smerter, herunder hvilke sygdomme eller tilstande der er skyld i disse smerter. Derudover bedes ministeren redegøre for, hvor mange af disse mennesker der er i behandling med morfinpræparater?”

Svar:

Ministeriet har til brug for besvarelsen af spørgsmålet anmodet om bidrag fra henholdsvis Sundhedsstyrelsen og Sundhedsdatastyrelsen.

Sundhedsstyrelsen oplyser følgende vedr. hvilke sygdomme eller tilstande der er skyld i kroniske smerter:

”En befolkningsundersøgelse¹ har vist, at ca. en fjerdedel af den danske befolkning over 16 år lever med kroniske smerter. Kroniske smerter kan skyldes mange forskellige sygdomme eller tilstande. Smerter kan overordnet opstå som følge af enten et traume (fx et fald), en sygdom (fx cancer eller slidgigt) eller der kan være tilfælde, hvor smertetilstanden ikke kan forklares ved kliniske fund, blodprøver, røntgenundersøgelser eller andre medicinske tests, såkaldte generaliserede smerter eller funktionelle lidelser.

Der skelnes derudover ofte mellem cancerrelaterede smerter og ikke-cancerrelaterede smerter, da både patientgrupperne og den oftest anvendte behandling af smerterne er væsentlig forskellig, fx har brug af opioider ofte en plads i behandlingen af cancerrelaterede smerter i modsætning til ikke-cancerrelaterede smerter. Ved lægens udredning for de kroniske smerter differentieres typisk mellem tre typer af smerter (Tabel 1).

¹ Kurita GP, Sjogren P, Juel K et al. The burden of chronic pain: a crosssectional survey focussing on diseases, immigration, and opioid use. Pain 2012;153:2332-8

Tabel 1: Opdeling af smerter

Type af smerte	Årsag	Eksempler på sygdomme/tilstande
<i>Nociceptiv</i>	<i>Skade eller truende skade på ikke-nervevæv, der forårsager aktivering af nociceptorer (smertereceptorer).</i>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Slidgigt</i> • <i>Lænderygsmerter</i>
<i>Neuropatisk</i>	<i>Skade på nervevæv. Neuropatisk smerte kræver tilstedeværelse af en synlig læsion eller neurologisk sygdom.</i>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Helvedesild (herpes zoster)</i> • <i>Nerveskader som følge af diabetes (diabetisk polyneuropati)</i> • <i>Smerter efter rygmarvsskade</i>
<i>Visceral</i>	<i>Smerter i trunkus (dvs. overkroppen fraset arme og hoved), som kan skyldes strukturelle læsioner (fx spasme af et hulorgan fx galdeblæren), bio-kemiske abnormiteter eller funktionelle tilstande. Visceral smerte er diffus og svær at lokalisere.</i>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Nyresten</i> • <i>Galdesten</i> • <i>Smerter i forbindelse med betændelse i bugspytkirtel</i> • <i>Menstruationsmerter</i>

“Patienter kan også have smerter, der er en blanding af forskellige smertetyper.”

Sundhedsdatastyrelsen oplyser ministeriet om, at styrelsen ikke har oplysninger i de nationale registre, der kan bidrage til at oplyse, hvor mange personer der lider af kroniske smerter i Danmark.

. / . For så vidt angår opgørelse for udviklingen i antallet af danskere, der er i behandling med morfinpræparater, henvises til vedlagte bidrag fra Sundhedsdatastyrelsen.

Jeg kan henholde mig til oplysningerne fra henholdsvis Sundhedsstyrelsen og Sundhedsdatastyrelsen.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Søren Jensen