



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: 31-03-2022
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPKRHJ
Sagsnr.: 2202414
Dok. nr.: 2157217

Folketingets Sundhedsudvalg har den 27. januar 2022 stillet følgende spørgsmål nr. 334 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 334:

"Hvad vil ministerens gøre for, at hudsygdomme prioriteres på lige fod med andre kroniske sygdomme som f.eks. KOL eller diabetes, og hvordan påtænker ministeren at fremme arbejdet med at få udarbejdet nationale kliniske retningslinjer vedrørende hudsygdomme?"

Svar:

Først og fremmest vil jeg pointere, at det er helt afgørende, at de borgere, der er plaget af hudsygdomme, kan få den rette hjælp i vores sundhedsvæsen. Derfor skal vi vedblive at prioritere, udvikle og dygtiggøre os inden for området.

Til brug for min besvarelse, er der indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

"Kliniske anbefalinger, herunder anbefalinger om hudsygdomme udarbejdes i regi af Sundhedsstyrelsens nationale kliniske retningslinjer (NKR). Siden projektets start i 2012 har Sundhedsstyrelsen udarbejdet 585 evidensbaserede anbefalinger af høj kvalitet. Der er udgivet to nationale kliniske retningslinjer, der omhandler hudsygdomme. Retningslinjerne omfatter tilsammen 12 anbefalinger om udredning og behandling af håndeksem og 10 anbefalinger om behandling af psoriasis.

Sundhedsstyrelsen prioriterer at udarbejde nationale kliniske anbefalinger på områder, hvor et eller flere af nedenstående kriterier er opfyldt:

- Stor sygdomsbyrde
- Tvivl om evidensen på tværs af faglige miljøer
- Betydelig praksisvariation i og mellem regioner og kommuner
- Indikationsskred
- Nye teknologier
- Områder hvor dansk praksis afviger fra international praksis

Sundhedsstyrelsens nationale kliniske anbefalinger omhandler én afgrænset klinisk problemstilling i et patientforløb, hvor der er fundet særlig anledning til at afdække evidensen. Anbefalinger dækker således et eller få nedslagspunkter i et patientforløb, fx inden for diagnostik, behandling, pleje eller rehabilitering for konkrete patientgrupper. Anbefalingerne er derfor ikke dækkende for hele patientforløb og beskriver ikke fulde behandlingsalgoritmer. Sundhedsstyrelsens anbefalinger kan derfor ikke stå alene men er et supplement og input til landsdækkende, regionale og kommunale retningslinjer. Formålet med de nationale kliniske anbefalinger medvirker til, at der kommer ensartede tilbud om undersøgelse og behandling af høj faglig kvalitet på tværs af landet. Retningslinjerne er primært rettet til sundhedsprofessionelle.

Sundhedsstyrelsen har nedsat et rådgivende udvalg for NKR¹, der rådgiver Sundhedsstyrelsen i prioriteringen og udvælgelse af emner, hvor nye nationale kliniske anbefalinger kan fremme mest sundhed.

Udvalget er sammensat af repræsentanter fra:

- Regionerne
- Kommunernes Landsforening
- Sundhedsministeriet
- Sammenslutningen af de Lægevidenskabelige Selskaber
- Dansk Sygepleje Selskab
- Danske Fysioterapeuter
- Danske Patienter.”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger. Jeg noterer mig i den forbindelse, at der er udarbejdet to nationale kliniske retningslinjer vedr. hudsygdomme, der indeholder hhv. anbefalinger om behandling af psoriasis samt anbefalinger om udredning og behandling af håndeksem.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Kristian Horsfeldt Jensen

1) <https://www.sst.dk/da/Opgaver/Patientforloeb-og-kvalitet/Nationale-kliniske-retningslinjer-NKR/Raadgivende-udvalg>