

DANSKE
REGIONER



NOTAT

10-05-2023

EMN-2023-00534

1630455

Sofie Bendix Christiansen

Danske Regioners bidrag til besvarelse af SUU alm. del spm. 271 om øvre nakkelidelser

Danske Regioner har modtaget anmodning fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet om bidrag til besvarelse af SUU alm. del spm. 271 om øvre nakkelidelser. Ministeriet anmoder om et bidrag, der besvarer, hvordan og i hvilket omfang diagnoserne Kraniocervikal Instabilitet (CCI) og Atlanto-Axialinstabilitet (AAI) registreres.

Danske Regioner har indhentet bidrag fra regionerne til besvarelse af anmodningen. Regionerne oplyser, at patienter med instabilitet på den kraniocervikale overgang vurderes og behandles i det regionale sundhedsvæsen. Der er tale om en kendt tilstand, som optræder efter skader eller som følgetilstand ved andre lidelser. Det oplyses dog, at patienter med disse symptomer ikke registreres under en selvstændig diagnosekode, men at de som udgangspunkt registreres under diagnosekoderne for den tilgrundliggende diagnose – f.eks. leddegigt eller fraktur i halshvirvel.

Afhængigt af de bagvedliggende årsager til tilstanden oplyser regionerne, at patienterne ofte bliver registreret under koderne DM433, DM434, DM435, DM478, DS120, DS121, DS122 og DM53.2. Da der er tale om en tilstand, der kan være følgetilstand ved mange forskellige lidelser, kan det dog ikke udelukkes, at nogle patienter med den omtalte instabilitet vil være registreret under andre diagnosekoder.

Hvis det vurderes af en speciallæge i neurokirurgi, at en patient lider af betydelig instabilitet med risiko for skade på halsrygmarven, og at kirurgi er den rette behandling, tilbydes patienten kirurgisk stivgørelse. I disse tilfælde vil patienten blive registreret under koden for den kirurgiske procedure – f.eks. KNAJ70 og KNAG70.

Regionerne fremhæver i deres bidrag, at kirurgisk stivgørelse af nakkeregionen ofte vil være ganske omfattende og invaliderende og desuden vil have

stor betydning for patientens daglige livsførelse. Derfor tilråder man i de fleste tilfælde, at patienter med øvre nakkelidelser modtager anden behandling end stivgørende kirurgi – fx styrkende fysioterapeutiske nakkeøvelser.