

København, den 12. maj 2025

Til Sundhedsstyrelsen
Evidens og analyser

Høringssvar vedr. National Klinisk Anbefaling for brug af opioider til behandling af akutte lænderygsmærter hos voksne

DSAM takker for muligheden for at afgive høringssvar til Sundhedsstyrelsens opdaterede anbefaling vedrørende brug af opioider til behandling af akutte lænderygsmærter hos voksne.

Vi anerkender det grundige arbejde med evidensgennemgang og finder anbefalingen om at fraråde rutinemæssig brug af opioider fagligt velfunderet og balanceret.

Vi støtter anbefalingens faglige indhold

- DSAM støtter den svage anbefaling imod brug af opioider ved akutte lænderygsmærter.
- Vi bifalder, at det fremgår tydeligt, at evidensgrundlaget er begrænset og af lav til meget lav kvalitet, og at risiko for misbrug er til stede.
- Vi finder formuleringen "anvend kun efter nøje overvejelse..." dækkende og passende, idet den anerkender behovet for individuel klinisk vurdering.

Der er manglende tydelighed omkring ændringer ift. tidligere anbefalinger

Det fremgår ikke klart, hvilke dele af anbefalingen der adskiller sig fra den tidligere nationale retningslinje fra 2016. Som klinikere har vi behov for hurtigt at kunne vurdere, om ændringer kræver ny handling. DSAM anbefaler, at:

- Der tilføjes en "dette er nyt" sektion i den samlede anbefaling.
- Det fremgår eksplicit, om anbefalingen har ændret styrke eller indhold.

Der er behov for præcisering i kapitel 7 om implementering

Kapitel 7 nævner, at anbefalingen skal indarbejdes i de patientvejledninger, som vi anvender i almen praksis. DSAM finder det uklart, hvilke vejledninger der konkret refereres til. DSAM har aktuelt ikke en vejledning om smertebehandling, som anbefalingen kan indarbejdes i. Vi anbefaler, at det præciseres, om der henvises til Lægehåndbogen eller andre vejledninger.

Patientkommunikation er lige så vigtigt som anbefalinger til sundhedspersoner

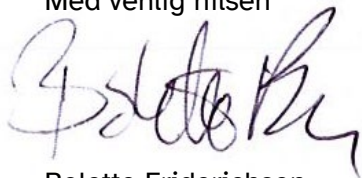
Det er en gennemgående udfordring, at mange patienter har forventninger om farmakologisk smertelindring ved akutte rygsmerter. DSAM finder det derfor nødvendigt, at anbefalingen ledsages af:

- National informationsindsats, der adresserer patientforventninger og formidler, at lænderygsmerter ofte går over uden medicin samt at bevægelse og fysisk aktivitet er en central del af behandlingen af akutte lænderygsmerter.
- At denne anbefaling også indarbejdes i patientvejledningerne på sundhed.dk.

Værdifulde nuancer, der bør fremhæves

- Det understreges i indledningen, at retningslinjen er rådgivende og ikke juridisk bindende, og at det fortsat er det kliniske skøn og den fælles beslutning med patienten, der er afgørende. Det er vi enige i.
- Definitionen af *akutte smerter* som op til 12 uger kan være svær at bruge i praksis. Der er for en praktiserende læge stor forskel på smerter, der har varet få timer, og dem, der har stået på i flere måneder. Den nuancerede kliniske virkelighed afspejles kun i begrænset grad i anbefalingen.
- Det kan med fordel fremhæves lidt tydeligere, at anbefalingen ikke gælder patienter med ischiassmerter eller nerverodspåvirkning (radikulære symptomer). Det er netop denne gruppe, som i almen praksis ordineres midlertidig opioidbehandling ved udtalte akutte smerter. DSAM anbefaler, at denne afgrænsning markeres mere tydeligt i både resumé og implementeringsafsnit for at undgå misforståelser i klinisk praksis.

Med venlig hilsen



Bolette Friderichsen
Formand for DSAM