

Fra: [Jakob Lundsteen](#)
Til: [DSAM](#)
Cc: [Emilie Birch Kristensen](#); [Bibi Scharff](#); [Jakob Lundsteen](#)
Emne: 10 - Lægemiddelstyrelsen
Dato: 22. juni 2026 15:01:26
Vedhæftede filer: [image001.png](#)
[image002.png](#)
[Patienten med lænderygssmerter - offentlig høringsversion 22-05-26 .docx](#)
[3KOR 8780039 Patienten med lænderygssmerter FIGURER.pdf](#)
[Høringsbrev til Patienten med lænderygssmerter.pdf](#)
[Høringsparter til Patienten med lænderygssmerter - maj 2026.pdf](#)

Du får ikke ofte mails fra jal@dkma.dk. [Få mere at vide om, hvorfor dette er vigtigt](#)

Kære DSAM,

Lægemiddelstyrelsen takker for muligheden for at kommentere på jeres udkast til klinisk vejledning vedrørende patienter med lænderygssmerter i almen praksis. Generelt finder vi, at den kliniske vejledning er godt struktureret og baseret på et relevant evidensgrundlag. Vi har følgende bemærkninger vedrørende den farmakologiske behandling:

1. I afsnittet "Medicinsk smertebehandling", fremgår det, at den medicinske behandling følger en trinvis tilgang med paracetamol som førstevalg, NSAID ved utilstrækkelig effekt og kun kortvarig anvendelse af opioider ved akutte, stærke smerter, hvor anden behandling ikke er tilstrækkelig. Det er imidlertid uklart, hvordan den trinvis tilgang skal forstås i praksis. Det bør præciseres, om der henvises til en model, hvor NSAID tillægges eksisterende behandling med paracetamol ved utilstrækkelig effekt, eller om paracetamol seponeres og erstattes af NSAID. Tilsvarende bør det tydeliggøres, hvordan opioider tænkes anvendt i relation til den øvrige smertestillende behandling, herunder om de anvendes som tillæg til eller erstatning for tidligere behandling.
2. Det ser ud til at der er en uoverensstemmelse mellem anbefalingerne i afsnittet "Medicinsk smertebehandling" og gennemgangen af evidensen under "Farmakologisk smertebehandling ved akutte lænderygssmerter – evidens". I evidensafsnittet anføres det, at paracetamol ikke har klinisk relevant effekt sammenlignet med placebo, og at paracetamol ikke anbefales som monoterapi. Samtidig fremstår paracetamol i behandlingsafsnittet som førstevalg ved farmakologisk smertebehandling. Det anbefales derfor, at sammenhængen mellem evidensgrundlaget og behandlingsanbefalingen præciseres, så anbefalingerne fremstår entydige.

Venlig hilsen,

Jakob Lundsteen

Sektionsleder for Jura og Internationalt

Head of Legal and International Relations

T (m.) + 45 20953243

jal@dkma.dk

Lægemiddelstyrelsen

T +45 44 88 95 95

dkma@dkma.dk



LÆGEMIDDELSTYRELSEN

DANISH MEDICINES AGENCY

[Sådan behandler vi dine personoplysninger](#)



Dansk Selskab for Almen Medicin

Stockholmsgade 55 | 2100 København Ø | Telefon: 7070 7431