

Fra: Erling Larsen
Til: DSAM
Emne: 17 - Læge- og Patienthåndbogen
Dato: 24. juni 2026 08:45:50
Vedhæftede filer: OutlookEmoji-16872051943177a83c734-8912-4d82-98e6-9d646e3e8e1f.png

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

Til DSAM

Ang. ny vejledning om lænderygssmerter

Vi har modtaget udkast til jeres nye vejledning. Hermed en stor tak for muligheden for at gennemlæse udkastet.

Overordnet finder jeg, at vejledningen fremstår for lang og teksttung. Flere af de indledende afsnit om paradigmeskift, bio-psyko-social forståelse, evidensbaseret medicin og generelle betragtninger om rygsmerter fylder meget uden at bidrage væsentligt til den praktiske håndtering af patienter i almen praksis. Jeg savner en strammere redaktionel prioritering med fokus på de kliniske beslutninger, som den praktiserende læge skal træffe. Jeg finder især afsnittene om den objektive undersøgelse og årsstatus vellykkede, da de er konkrete, relevante og anvendelige i den kliniske hverdag.

Derimod oplever jeg, at den omfattende beskrivelse af flag-systemet bliver noget søgt og risikerer at virke forvirrende. Opdelingen i røde, gule, grønne, blå og sorte flag fylder meget og tilfører efter min vurdering begrænset praktisk værdi. Særligt de grønne, blå og sorte flag forekommer mindre relevante i en klinisk vejledning og risikerer at fjerne fokus fra de centrale kliniske vurderinger.

Jeg savner desuden en mere konkret beskrivelse af de objektive fund, som bør give mistanke om alvorlig underliggende sygdom. Der nævnes røde flag generelt, men ikke i tilstrækkelig grad hvilke kliniske fund der bør skærpe opmærksomheden. Eksempler kunne være lokal perkussions- eller dunkeømhed over ryghvirvler, neurologiske udfald eller andre fund, der kan pege mod fraktur, infektion eller malignitet.

Jeg vil desuden rejse et mere overordnet redaktionelt spørgsmål ved vejledningens omfang. Med sine 42 sider fremstår den efter min vurdering for omfattende til at fungere som et praktisk opslagsværk i en travl almen praksis.

En klinisk vejledning bør efter min opfattelse være kort, præcis og handlingsorienteret med fokus på de kliniske beslutninger, som lægen skal træffe. Store dele af teksten har karakter af baggrundsstof og lærebogsmateriale, som ganske vist kan være fagligt interessant, men som ikke nødvendigvis understøtter vejledningens anvendelighed i den kliniske hverdag.

Jeg vil derfor anbefale en betydelig stramning af teksten med fokus på udredning, objektiv undersøgelse, vurdering af alvorlig sygdom, billeddiagnostik, behandling, opfølgning og henvisningskriterier. En mere koncentreret vejledning vil efter min vurdering få større gennemslagskraft og være lettere at anvende i praksis.

Samlet set vurderer jeg, at vejledningen har flere gode elementer, særligt de afsnit der er direkte rettet mod den kliniske håndtering af patienten, men at den vil vinde betydeligt ved en skarpere prioritering af det klinisk anvendelige stof og en reduktion af den mere

teoretiske og baggrundsorienterede tekst.

Med venlig hilsen



Erling Larsen

Speciallæge i almen medicin

Almen medicinsk redaktør og vejledningsredaktør Læge-og Patienthåndbogen.dk

Erling.Peter.Larsen@dadlnet.dk