

# Analyse: Mange kommuner har stadig ikke et rehabiliteringstilbud målrettet patienter med claudicatio intermittens (CI)

Danske  
Fysioterapeuter

05. december 2022

## Analysens hovedpunkter

- Ca. 85 procent af kommunerne, der medvirker i undersøgelsen, behandler personer med CI, men blot en tredjedel af disse kommuner har et rehabiliteringstilbud målrettet diagnosen.
- Sammenligning med undersøgelse fra 2019 indikerer, at flere kommuner har indfaset nye behandlingstilbud til personer med CI.
- I 2019 var det mindre end hver 10. kommune, som havde et særligt rehabiliteringstilbud til denne diagnosegruppe.
- I 2022 er det 27 procent af de kommuner, der medvirker i undersøgelsen, der har et målrettet behandlingstilbud til personer med CI.

## 1. Få kommuner tilbyder specialiseret genoptræning til patienter med CI

Patienter med claudicatio intermittens (åreforkalkning i benene) har behov for superviseret træning som behandling af deres åreforsnævninger i benene. Internationale guidelines anbefaler, at superviseret træning indgår som et fast element i den primære behandling af CI sammen med medicin og rygestop. Resultaterne af et større studie viser ligeledes, at superviseret træning kan have samme effekt som karkirurgiske indgreb, hvor superviseret træning kan være det omkostningseffektive redskab sammenlignet med karkirurgi.<sup>1, 2, 3, 4</sup>

## 2. Undersøgelse af kommunernes tilbud

En rundspørge blandt alle landets kommuner viser, at der er sket en stigning i antallet af kommuner, der har et specialiseret tilbud til personer med CI siden 2019. Konkret er der i 2022 20 kommuner, der melder tilbage, at de har et

specialiseret tilbud, mens antallet var 8 i 2019.

Færre kommuner har medvirket i undersøgelsen i 2022, og der er ikke præcist sammenfald mellem kommuner med CI-tilbud i 2019 og 2022. Dermed kan der reelt være flere kommuner med et tilbud end angivet i undersøgelsen.

### 3. Henvisning

Resultaterne af en spørgeskemaundersøgelse blandt landets karkirurger viste i 2019, at 96 procent af alle karkirurgerne ville henvise til rehabilitering, hvis de havde et tilbud at henvise til.<sup>1</sup>

Resultaterne indikerede også, at kommunerne, som har deltaget i undersøgelsen, i gennemsnit ser 17 patienter om året imod 13 personer i gennemsnit i 2019.

Der diagnosticeres ca. 5.000 nye tilfælde af CI om året i Danmark.<sup>5</sup>

Tilbud	Antal kommuner i 2019	Andel af kommuner i 2019 i %	Antal kommuner i 2022	Andel af kommuner i 2022 i %
Rehabiliteringstilbud designet til CI	8	8 %	20	27 %
Samme tilbud som til hjertesygge borgere	38	40 %	8	11 %
Andet tilbud*	10	10 %	32	43 %
Behandler CI (ufuldstændig besvarelse)	0	0	3	4 %
Behandler ikke CI	39	41 %	11	15 %
<b>I alt</b>	<b>96</b>	<b>100 %</b>	<b>74</b>	<b>100 %</b>

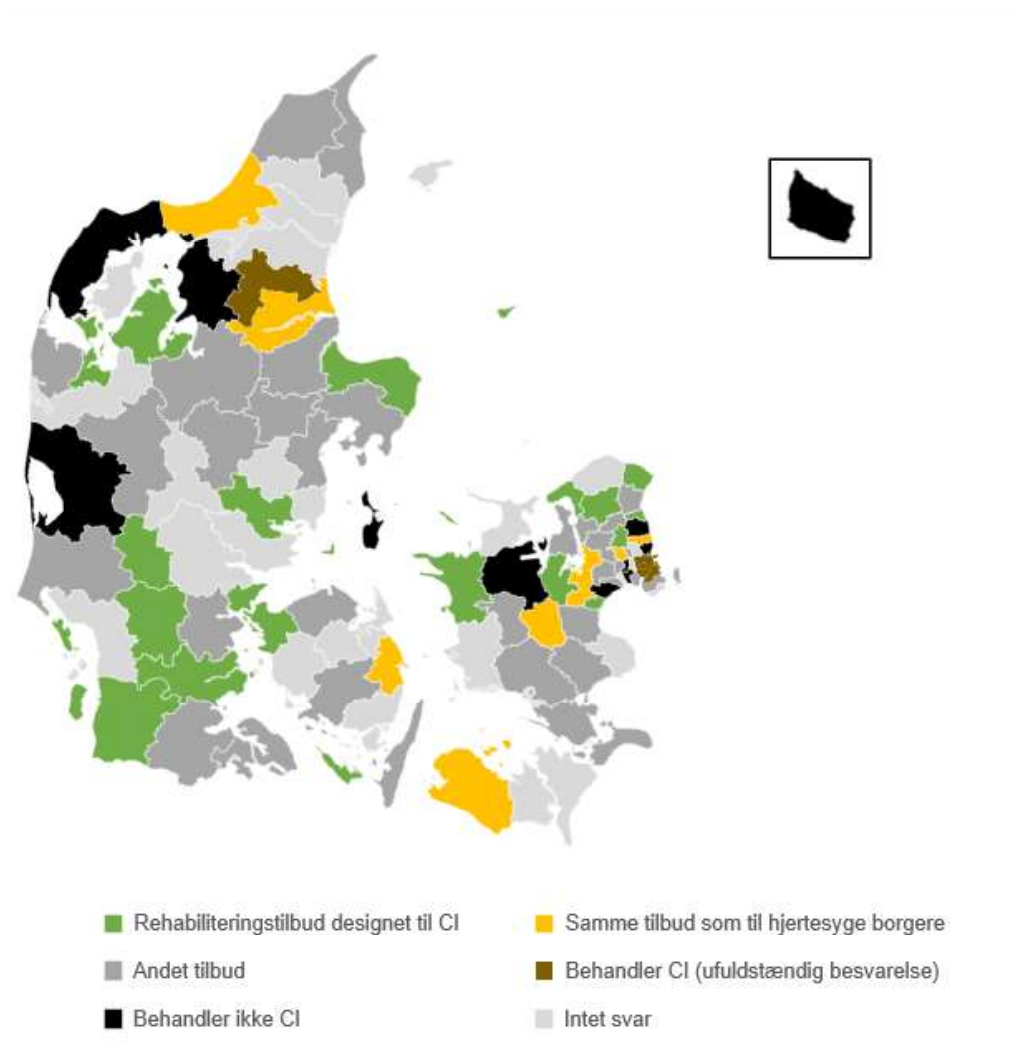
Procentsatsen er taget ud af antallet af kommuner, der har deltaget i undersøgelsen.

Andet tilbud dækker typisk over følgende:

- Individuelt tilrettelagt tilbud
- Ser kun borgere med CI som co-morbiditet
- Justeret forløb på hjertehold
- Behandles kun ved en genoptræningsplan (§140)

**Kontakt:** Hvis du har spørgsmål til undersøgelsens datagrundlag, er du velkommen til at kontakte Danske Fysioterapeuters chefanalytiker Niels Erik Kaaber Rasmussen på mail [nkr@fysio.dk](mailto:nkr@fysio.dk)  
Pressehenvendelser vedrørende analysen kan rettes til pressechef Henriette Sø på 40452514

## Danmarkskort over kommunernes tilbud til personer med CI:



### Sådan gjorde vi

Danske Fysioterapeuter har i løbet af efteråret 2022 indsamlet viden om kommunernes behandlingstilbud til borgere med claudicatio intermittens. Efter en rundspørge er 74 kommuner vendt tilbage, hvilket svarer til tre fjerdedele af alle Danmarks 98 kommuner.

Besvarelserne er primært indhentet gennem en spørgeskemaundersøgelse, der blev sendt til kommunernes hovedmail og i nogle tilfælde også de kommunale sundheds- og rehabiliteringsteams. Spørgeskemaundersøgelsen er suppleret af telefoninterview, hvorfra fem af undersøgelsens besvarelser kommer fra.

## Referencer:

1. Jensen JD et al, National Survey of Current Practice and Opinions on Rehabilitation for Intermittent Claudication in the Danish Public Healthcare System, 2019, Scandinavian Cardiovascular Journal, DOI: [10.1080/14017431.2019.1654614](https://doi.org/10.1080/14017431.2019.1654614)
2. Reynolds MR et al, Cost-Effectiveness of Supervised Exercise, Stenting, and Optimal Medical Care for Claudication: Results From the Claudication: Exercise Versus Endoluminal Revascularization (CLEVER) Trial, Journal of the American Heart Association, 2014;3:e001233, doi: 10.1161/JAHA.114.001233)
3. Gerhard-Herman MD et al, 2016 AHA/ACC Guideline on the Management of Patients With Lower Extremity Peripheral Artery Disease: Executive Summary, 2017, Circulation, DOI: 10.1161/CIR.0000000000000470
4. Aboyans V et al, 2017 ESC Guidelines on the Diagnosis and Treatment of Peripheral Arterial Diseases, in collaboration with the European Society for Vascular Surgery (ESVS): Document covering atherosclerotic disease of extracranial carotid and vertebral, mesenteric, renal, upper and lower extremity arteries, 2017, European Heart Journal, doi:10.1093/eurheartj/ehx095
5. Harlev C et al, Patienter med claudicatio intermittens bør tilbydes superviseret gangtræning, Ugeskr Læger 2021;183:V11200844