

Folketingets Lovsekretariat

Dato: 09-06-2020
Enhed: FOPS
Sagsbeh.: DEPMZO
Sagsnr.: 2007724
Dok. nr.: 1235816

Medlem af Folketinget Sjúrdur Skaale (JF) har den 29. maj 2020 stillet følgende spørgsmål nr. S 1308 til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål S 1308:

”Mener ministeren, at det er hensigtsmæssigt, at de 14.000 ME-ramte mennesker skal vente endnu længere tid på korrekte diagnosticerings- og behandlingsmuligheder?”

Svar:

Vi må desværre anderkende, at der i Danmark er et stort antal patienter med ME, der ikke har mødt et sundhedsvæsen, der har været i stand til at sikre en tilstrækkelig god behandling. Det skal vi sørge for, at vi gør bedre i fremtiden. Som jeg tidligere har slået fast, så vil jeg selvfølgelig sikre, at der følges op på vedtagelsesteksten V 82 (2018-19, 1. samling), som et enigt Folketing har vedtaget.

Jeg vil derfor også gøre opmærksom på, at der allerede er fulgt op på de fleste punkter i vedtagelsesteksten. På baggrund af vedtagelsesteksten har Sundhedsstyrelsen indhentet erfaringer fra Norge, Sverige og England. Derudover har Sundhedsstyrelsen, i samarbejde med en tværfagligt sammensat arbejdsgruppe, igangsat et arbejde med at gennemgå alle relevante specialevejledninger.

Fra den 1. juli 2019 er der også indført nye neutrale diagnosekoder for funktionelle lidelser, der skal bidrage til mindre stigmatisering og mere viden. De nye diagnosekoder for funktionelle lidelser er placeret i afsnittet DR68 – Andre generelle symptomer og abnorme fund i Sundhedsvæsenets Klassifikations System, og er således ikke placeret i hverken det kapitel, der relaterer sig til det psykiatriske område eller kapitler omfattende konkrete organsystemer. Koderne for funktionelle lidelser er dermed adskilt fra koderne DG933 Postviralt træthedssyndrom og DG933A Benign myalgisk encephalomyelitis (ME), der er placeret i afsnittet DG93 Andre hjernesygdomme. Som opfølgning på de nye koder har Sundhedsstyrelsen også offentliggjort en ny kodevejledning, der skal hjælpe sundhedspersonale med at anvende de koderne. Sundhedsstyrelsen har i forbindelse med offentliggørelsen blandt andet anført, at kodevejledningen også giver en anvisning på, hvordan koden for Myalgisk Encephalomyelitis (ME) kan anvendes, således at kodevejledningen følger vedtagelsesteksten.

Endelig vil jeg bemærke, at Sundheds- og Ældreministeriet og ministeriets styrelser – som resten af samfundet – aktuelt befinder sig i en helt ekstraordinær situation med håndteringen af COVID-19. Det ændrer dog ikke på, at vi fortsat arbejder for at sikre

patienter med ME en bedre behandling. Jeg ser derfor frem til at arbejde videre med, hvordan vi også får fulgt op på det sidste tilbageværende punkt i vedtagelsesteksten om specialiseret behandling.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Martin Zohar