



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 12. september 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMANI
Sags nr.: 1207657
Dok nr.: 1030150

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 3. juli 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 720 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed endeligt besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Stine Brix (EL).

Spørgsmål nr. 720:

Ministeren bedes kommentere henvendelse af 2. juli 2012 fra Lars Bech Nygaard vedr. verdenssundhedsorganisationens diagnoseliste, jf. SUU alm. del - bilag 385.

Svar:

Til brug for besvarelse af spørgsmålet har jeg indhentet nedenstående oplysninger fra Sundhedsstyrelsen, som jeg kan henholde mig til.

Det fremgår af det vedlagte bilag, at Lars Bech Nygaard håber på, at gruppen F65 i WHO's ICD-11 "Lidelser i forbindelse med seksuelle præferencer" vil blive ændret, fordi han finder, at der heri er en uheldig sammenblanding af ting, der ikke hører sammen.

Sundhedsstyrelsen skal indledningsvis fastslå, at diagnoser generelt, herunder også den internationale sygdomsklassifikation, ICD-10 (International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems) er et professionelt fagligt arbejdsredskab, der primært bruges i forbindelse med registrering af sygelighed og dødsårsager. Det er et nyttigt værktøj for alle i sundhedssektoren, der arbejder med behandling og formidling af patientdata, for statistik og epidemiologi samt for den generelle informationsvirksomhed i sundhedsvæsenet. Det kan eksempelvis være i forbindelse med:

- Kommunikation af konkret diagnostik og behandling af den enkelte patient, som henvender sig med ønske om behandling,
- til at vurdere statistisk forekomst af en bestemt lidelse og deraf følgende vurderet behov for behandlingstilbud eller forebyggende foranstaltninger i den forbindelse samt
- til ydelses- og afregningstekniske forhold.

I en sexologisk behandlingskontekst kan der være brug for diagnoser fra gruppen F65, når en person henvender sig og søger behandling på grund af ekstrem seksualitet, som de selv eller deres omgivelser oplever som en plage. I visse tilfælde vil det endvidere være noget, man kan dømmes for. I disse sammenhænge er en specifik diagnose fagligt at foretrække.

Vedrørende sadomasochisme, fetichisme og transvestisk fetichisme, der i overvejende grad er seksuelle praktiker, som foregår alene eller mellem samtykkende voksne, som lever fint hermed, er der i de nævnte tilfælde ikke grundlag for at anvende diagnosen, idet der ikke er tale om et helbredsproblem med behov for behandling.

Kun i de sjældne situationer, hvor dette ikke er tilfældet, fx i forbindelse med en persons egen lidelse eller i overgrebssammenhæng, er de eksisterende koder under F65 med tilhørende kodetekster relevante at anvende. Dog har man i Danmark valgt, at sadomasochisme ikke kan indberettes som diagnose i Landspatientregisteret (LPR).

For fuldstændighedens skyld bør det her nævnes, at der i øvrigt er visse muligheder for nationale tilpasninger af sygdomsklassifikationen i form af mere detaljerede underkoder, forudsat at hierarkiet i klassifikationen bevares.

Ovenstående gælder også den sexologiske professionelle praksis i Danmark i relation til diagnosticering.

Sundhedsstyrelsen har desuden oplyst, at ICD-11 aktuelt befinder sig i et foreløbigt udkast som bl.a. vil skulle vurderes af relevante faglige eksperter, internationale professionelle fora mv. Jeg forventer, at Sundhedsstyrelsen arbejder for, at en endelig version vil komme til at afspejle den internationale nutidige faglige konsensus med hensyn til definitioner, kategorier, struktur mv., således at diagnoseklassifikationen opfylder sit formål som professionelt hensigtsmæssigt værktøj, nationalt og internationalt.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Anna Skat Nielsen