



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: 11. september 2014
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: DEPSBRE
Sags nr.: 1403861
Dok nr.: 1514879

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 1. juli 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 971 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Hans Christian Schmidt (V).

Spørgsmål nr. 971:

”Overvejer ministeren at stoppe diagnosen funktionelle lidelser, indtil der foreligger solide beviser for, at behandlingen virker?”

Svar:

Jeg har til besvarelsen af dette spørgsmål indhentet nedenstående bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som jeg henholder mig til:

”Indledningsvis skal Sundhedsstyrelsen bemærke, at en diagnose er et lægeligt og registreringsmæssigt arbejdsredskab.

Funktionel lidelse er som anført i bidraget til spørgsmål 963 ikke en diagnose, men en samle-betegnelse, som anvendes i faglige sammenhænge.

I somatikken, hvilket vil sige blandt de fysiske sygdomme, har de enkelte specialer diagnoser, såkaldte funktionelle syndromer, som i praksis fungerer som udelukkelsesdiagnoser, dvs. den diagnose en udredning ender med, når der er undersøgt for andre relevante sygdomme og diagnoser. Disse funktionelle syndromer indgår i ovennævnte samlebetegnelse. Der ses et overlap mellem diagnostiske kriterier de enkelte diagnoser imellem, og der ses også ofte en betydelig komorbiditet, således at de samme patienter opfylder kriterier for flere funktionelle syndromer samtidig.

På baggrund af ovenstående, og idet der ses et betydeligt sammenfald i de typer af behandlingstiltag, der har vist sig effektive i forhold til behandling af disse tilstande, er en ny diagnostisk enhed blevet foreslået: Bodily Distress Syndrome. Denne anvendes primært i forskningssammenhæng, og optræder ikke i ICD-10 (WHO's diagnoseklassifikationssystem) eller SKS (det danske klassifikationssystem), og kan således ikke bruges til registrering. Det er normalt indenfor lægevidenskaben at der løbende pågår en faglig og videnskabelig diskussion og udvikling af sygdomsforståelse, diagnosebegreber m.v.

Vedrørende den behandling der ydes på Forskningsklinikken for Funktionelle Lidelser er det oplyst for Sundhedsstyrelsen at behandlingen består i fx kognitiv terapi, graderet genoptræning, mindfulness og medicinsk behandling. Disse behandlingsmetoder er velkendte og veldokumenterede i forskellige sammenhænge. Det fremgår fx af den norske Nationale vejledning om kronisk

træthedssyndrom (CFS/ME), at der er evidens for at kognitiv terapi har effekt på livskvalitet og udmattelse, mens graderet træning har effekt på udmattelse. Kognitiv terapi beskrives også som et behandlingstiltag som har effekt på symptomer hos patienter med andre funktionelle syndromer, som fx Fibromyalgi og Irritabel tyktarm. Det bemærkes i øvrigt at forskningsklinikken løbende publicerer resultater af deres forskning indenfor behandling af patienter med funktionelle lidelser i internationale tidsskrifter med peer review”.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Sarah Bang Refberg