



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2023-24
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 453
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Dato: 22-04-2024
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh: jhp
Sagsnr.:2024 - 5269
Dok. nr.: 144298

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 453 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 16. april 2024. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Runa Friis Hansen (EL).

Spørgsmål nr. 453:

”Kan ministeren bekræfte, jf. SUU alm. del - svar på spm. svar 267, at de gode behandlingsresultater, ministeren refererede til på samrådet om ME i november 2023, netop ikke er opgjort specifikt for patienter med WHO’s diagnosekode for sygdommen ME, men for en blandet gruppe af patienter med forskellige træthedstilstande?”

Svar:

Jeg kan bekræfte, at behandlingsresultaterne, som blev omtalt på samrådet den 23. november 2023, ikke er koblet op på WHO’s diagnosekode om ME (G93.3). Det bemærkes i den forbindelse, at Danmark ikke anvender WHO’s diagnosekode om ME. Det skyldes, at der ikke er faglig enighed om hvilke diagnosekriterier, som bør anvendes til at vurdere om en patient kan kategoriseres som havende ME.

Jeg har indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

”Årsagen til ME (også benævnt kronisk træthedssyndrom/chronic fatigue syndrome/CFS) er ikke klarlagt, og der pågår i faglige kredse fortsat drøftelser af, hvordan man bedst klinisk og forskningsmæssigt afgrænser sygdommen. Der er i den sammenhæng opstået flere forskellige diagnosekriterier, men der er på nuværende tidspunkt ikke faglig konsensus om hvordan ME skal diagnosticeres.

Der er ikke udviklet validerede kriterier for at stille diagnosen ME og udskille denne gruppe patienter fra andre patienter med udtalt træthed som dominerende symptom. Diagnosen stilles udelukkende på baggrund af patientens symptomer, og der findes en lang række diagnostiske kriterier inden for området. The National Institute of Health and Care Excellence (NICE) i England har i 2021 gennemgået en række forskellige diagnostiske kriterier for ME og konkluderer, at der ikke er en objektiv måde til at identificere ME i form af fx diagnostisk test eller biomarkør. NICE anbefaler på den baggrund at forskning i udvikling af validerede diagnosekriterier prioriteres, hvilket Sundhedsstyrelsen bakker op om.”

Jeg henholder mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Af hensyn til den korte tidsfrist for besvarelsen, har jeg ikke haft mulighed for at indhente yderligere oplysninger fra Region Midtjylland og Region Hovedstaden, hvori de to højt specialiserede funktioner for funktionelle lidelser er beliggende. Hertil bemærkes det, at der er tale om en meget lille patientgruppe, hvorfor der ikke kan udleveres oplysninger om patienternes konkrete behandlingsresultater, af hensyn til overholdelse af databeskyttelsesreglerne.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde