

**Skriftligt indlæg til Sundhedsudvalget,
Folketinget onsdag den 2. marts 2005, kl. 14:15**

Kære medlemmer af Sundhedsudvalget.

Ved min side har jeg fysioterapeut **Asbjørn Midttun** og mit navn er **Gert Degnemark**, 49 år.

Med dette indlæg ønsker jeg, at rette udvalgets opmærksomhed mod Whiplash og dertil relaterede nakkeskader samt den mangeårige viden der nu har været til stede siden bl.a. 1991.

I dag har landets førende ekspertise på området Rigshospitalets og Deres specialister en manglende forståelse for såvel undersøgelsesmuligheder som for resultatet heraf, foretaget i andet EU land.

Januar 2004

Siden foråret 98 er jeg blevet behandlet for mine smerter med laser og i januar 2004 eksploderede min krop i et sandt smertehelvede, af sådan en kraft og styrke, at jeg med mig selv vidste, at der her var tale om en hel ny og ikke tidligere oplevet situation.

Denne situation varede i 3 døgn, hvor jeg intet kunne foretage mig og hvor det, at komme fra sengen til toilet og tilbage igen var, at betegne som mit livs udfordring!

Efter at mine smerter var blevet behandlet med laser af Asbjørn Midttun (AM) havde jeg efterfølgende en dialog med AM omkring mit helbred og mine muligheder i fremtiden.

Med baggrund i AM's mangeårige erfaringsgrundlag samt store internationale netværk blev jeg kraftigt anbefalet, at søge kontakt til Dr. Eckard Volle i München, for her at få foretaget en **funktionel MRI skanning** af min skade.

Den skanning fandt sted den 9.-10. februar 2004.

Resultatet af denne skanning var helt klar, store skader på mine ligamenter, overrevne ledbånd samt både beskadiget og overrevne nervetråde!

Min nakkemusculatur er meget beskadiget hvilket bevirker for mig, at de små nakkemusklere kan bære i 20 minutter og at de store nakkemusklere kan bære mit hoved i 1 time! Herefter melder irritation sig, begyndende træthed og smerter i nakkeregionen og dette er ikke foreneligt med en døgnrytme på 24 timer!

Dr. Volle fortalte mig, at mit liv var nu startet på en rutschetur, som for mit personlige vedkommende vil ende i en rullestol, bl.a. grundet min tiltagende følelsesløshed i hænder og nu også sidst tiltagende i mit højre ben!

Cirka 30 dage efter denne 2 dages undersøgelse modtog jeg en skriftlig rapport samt cirka 370 billeder.

En detaljeret beskrivelse omkring mit skadeforløb, mit videre sygdomsforløb kan nærmere læses på min hjemmeside **www.a-plus.dk** men jeg henstiller venligst til udvalgets medlem-

**Skriftligt indlæg til Sundhedsudvalget,
Folketinget onsdag den 2. marts 2005, kl. 14:15**

mer, at dette måtte ske efter mit indlæg onsdag den 2. marts 05, da jeg ikke ønsker, at mit indlæg skal bære præg af, at jeg profilerer dette som én enkeltmandssag!

På min efterfølgende vej rundt i behandlingssystemet har jeg stiftet bekendtskab med landets førende ekspertise på Rigshospitalet og Deres officielle holdning til dette skadesområde

Da der nu er 5 mennesker som selv har ønsket, at få hele sandheden at vide omkring Deres skade, er vi nu flere mennesker der har opleveret og efterfølgende kan konstatere, at RH må være gledet tilbage til den mørke middelalder...

Når specialister fra Neurokirurgisk Klinik, RH kan bruge en patients 30 minutter til, at fortælle om, at privatklinikker i udlandet kun er kendt for, at tjene fedt på smerteslidende mennesker samt at sådanne undersøgelser er af eksperimentel karakter, så må jeg som menneske konstatere, at den lægefaglige verden ikke magter at melde klart ud, at De ikke har den fornødne viden om dette skadeområde!

I nu to tilfælde har specialisterne fra RH udtalt sig om, at De hverken har kunnet se eller genfinde de omtalte skader fra Dr. Volles undersøgelser.

Dem ene specialist gik endda så langt som til at udtale, at hvis Dr. Volles undersøgelse havde været udført i Danmark, så havde Dr. Volle været fængslet i dag?

Denne udtalelse står i skærende kontrast til dagens virkelighed!

Jeg har derfor selv haft et varmt menneskeligt ønske om, at finde ud af om der var konstruktiv viden tilstede på dette område?

Hertil har fysioterapeut AM's mangeårige internationale kontaktnet været mig til stor hjælp, ligesom AM's mangeårige ønske om selv at lære mere, at søge mere viden har ført ham rundt i verden til mange store internationale konferencer og igen heraf hans store kontaktnet!

Bilag 01

I 1991 blev dette materiale publiceret i *Journal of Spinal Disorders, Vol 4 No. 3 pp 251-263, 1991.*

Prof. emer. Wolfgang Rausching anvendte dette materiale i sit indlæg på IFOMT, International Federation of Orthopaedic Manipulative Therapist, 5th International Conference, Vail, Colorado USA, June 1-5, 1992

Materialet omhandler tekst og billeder taget i snit af 22 omkomne trafik skadet mennesker. Materialet viser tydeligt skader, blødninger, overrevne ledbånd samt andre trafik relateret skader fra disse omkomne mennesker.

Dette billedmateriale blev fundet for makabert af flere af de fremmødte lægefaglige specialister og er formentlig aldrig senere fundet anvendelse.

**Skriftligt indlæg til Sundhedsudvalget,
Folketinget onsdag den 2. marts 2005, kl. 14:15**

Men det betyder kort fortalt, at dokumentationen for disse skader, som i dag betegnes som Whiplash skader og dertil relaterede nakkeskader var tilstede for mere end 12 år siden! ! !

Ret tankevækkende.....

Bilag 02

Læge, kirurg og forsker Ulla Bergholm ved Belastningsskadecentrum, Högskolen i Gävle, Umeå skrev denne artikel *Ny diagnostik kan leda till bättre behandling vis pisksnärtsskada* til Läkertidningen Nr. 47 – 2003, med baggrund i hendes egen skanning hos Dr. Volle samt kort før hendes egen operation i efteråret 2003 hos Dr. Abbas Montazem, D.

I 1996 begyndte Dr. Volle, at udføre **en funktionel MRI skanning** på levende mennesker!

Med denne funktionelle MRI skanning, som på første dagen har en samlet varighed af ca. 1,5 time og på anden dagen har en samlet varighed af ca. 45 minutter, kan Dr. Volle se hele patientens samlede skade og hele skadeområdet i nakkeregionen!

(MR skanning af nakkeregionen har sammenlignet en varighed af cirka 20 - 30 min. på Rigshospitalet!)

Den funktionelle MRI skanning viser samtlige skader, skadens størrelse samt på hvilket niveau skadens størrelse befinder sig fordelt på de enkelte ligamenter, samtlige beskadige eller overrevne ledbånd, samtlige beskadige eller overrevne nervetråde!

Fra 1996 og frem til i dag, har Dr. Volle skannet omkring 2000 mennesker fordelt på mere end 67 af verdens lande!

Dr. Volle er i dag den eneste, som har denne speciel udviklet software til sin brug på dette udstyr og Dr. Volle anses som én af de ganske få specialister i denne verden, så i dag har fundet én nøgle til en optimal undersøgelsesmulighed af Whiplash og dertil relaterede nakkeskader!

Så Whiplash skader og dertil relaterede nakkeskader har nu i mere end 8 år kunnet ses på **én funktionel MRI skanning!**

Ret tankevækkende.....

Bilag 03

Forordet til denne epilog samt tegninger er udført af læge, kirurg og forsker Ulla Bergholm.

Denne forskning omkring "*Kronisk arbetsrelaterad muskelsmärta*" samt resultatet heraf, som epilogen er skrevet om, blev påbegyndt i år 2000 i en workshop i Bryssel arrangeret af Belastningsskadecentrum, Gävle, S. Dette skete inden for rammen af konferencen Work Life 2000, da Sverige var ordførende i EU.

**Skriftligt indlæg til Sundhedsudvalget,
Folketinget onsdag den 2. marts 2005, kl. 14:15**

Arbejdet er siden blevet fortsat og resultatet er nærmere beskrevet i bogen *Chronic Work-Related Myalgia. Neuromuscular Mechanisms Behind Work-Related Chronic Muscle Pain Syndroms, Belastningsskadescentrum, Gävle University Press, 2003.*

Arbejdsgruppen bestod af 33 internationale forskere heraf cirka halvdelen professorer samt 13 repræsentanter fra universiteter samt institutioner fra rundt om i verden!

Ulla Bergholm udtaler bl. andet:

Fra mit faglige erfaringsgrundlag samt fra denne forskning ved "vi" i dag, at ved enhver Whiplash skade og dertil relateret nakkeskade påføres der også en skade på det centrale nervesystem!

Nå hjernen efterfølgende accepterer disse fejlinformationer fra skaden på det centrale nervesystem, normalt at regne fra 3 til 6 måneder efter skadetidspunktet, så begynder hjerne at påføre skade på sig selv!

Denne hjerneskade er ikke hvilken som helst hjerneskade, det er de helt basale menneskelige funktioner som ødelægges. De funktioner vi tillærer os som barn, at se, at tale, at gå, at føle, at være i balance osv.

Disse tabte funktioner kan ikke efterfølgende genoptrænes!

Ret tankevækkende.....

Bilag 04

I sommeren 2004 udkom forlaget Schattauer med bogen "Neurochirurgie", som er en *Handbuch für die Weiterbildung und interdisziplinäres Nachschlagewerk.*

I denne bog har Dr. Eckard Volle fået sig eget læreafsnit:

9.3 Diagnostische Methoden bei Verletzungen am kraniozervikalen Übergang

Hvor mange flere patienter skal skannes, hvor mange flere år skal der gå før, at Dr. Volle kan blive så "anerkendt", at vort lands førende ekspertise kan henvise danske patienter til skanning hos Dr. Volle?

Bilag 05

Dr. Abbas Montazem, Neurokirurg, General of Hospital Bühl, D.

Dette materiale er blevet anvendt ved Dr. Montazems indlæg på *International Congress on Chronic Pain and Dysfunction after Whiplash and Other Traumatic Neck Injuries.*

Denne internationale konferencen blev afviklet af Belastningsskadescentrum, Universitet i Gävle, Umeå, S. den 28.-29. oktober 2004.

Ved denne konference var 17 af verdens førende specialister på dette område tilstede for, at komme med Deres indlæg herom.

**Skriftligt indlæg til Sundhedsudvalget,
Folketinget onsdag den 2. marts 2005, kl. 14:15**

Blandt de toneangivende hovedtalere kan nævnes Dr. Volle, Dr. Montazem og Dr. Lars Arendt-Nielsen, DK som mange nu fra hele verden har rettet Deres opmærksomhed på grundet hans forskningsresultater!

Det kan bl.a. nævnes, at Dr. Lars Arendt-Nielsen var med i den 33 mands gruppe omkring forskningen beskrevet under afsnittet **Bilag 03**

Men "vores" danske specialister var **ikke** tilstede ved denne konference!

Ret tankevækkende.....

Ligesom fortalt om Dr. Volle har Dr. Montazem fundet én nøgle til vores skade i form af behandlingsmulighed!

Dr. Montazem har siden 1992 og frem til i dag opereret mere end 700 mennesker!

Dr. Montazem foretager et kirurgisk indgreb hvor der kort fortalt indsættes en titanium plade/skinne som fikseres til skallebasis og de to eller tre øverste nakkehvirvler!

Den succesrige operation har fået op til 88% af de opererede patienter tilbage til livet! ! !
Og det skal ligeledes nævnes, at De patienter som ikke har opnået den ønskede virkning ej heller har fået Deres situation forværret!

Dr. Montazem vedlagte materiale omhandler kun fra januar 99 og til marts 2001, hvor Dr. Montazem har udført 262 operationer.

Materialet taler helt tydeligt sig eget sprog, "vi" skadede menneske har stadig **én chance** for, at kunne vende tilbage til livet! ! !

Skal en sådan mulighed ikke være tilstede for danske patienter i dag eller i fremtiden?

Siden år 2000

Siden år 2000 har der været skrevet i utallige lægefaglige tidsskrifter, på internettet, i såvel nationale som internationale rapporter om Whiplash og dertil relateret nakkeskader, at disse skader **IKKE** kan ses på røntgen udstyr, på CT skanning eller på MR skannings udstyr!

Det skal retmæssigt bemærkes, at i ganske få tilfælde kan der ses **ubetydelig** skade på røntgen materiale **HVIS** den pågældende læge har en erfaring som gør, at dette mennesker ved hvad der skal ses efter!

Til en afveksling er vores førende ekspertise fra RH enig med ovenstående tekst...

Ret tankevækkende.....

Med baggrund i den dialog jeg har haft med forskellige foreningers hjemmesider, fra diverse selvhjælpergrupper på internettet samt kontakter fra min egen hjemmeside, så kan jeg i dag

**Skriftligt indlæg til Sundhedsudvalget,
Folketinget onsdag den 2. marts 2005, kl. 14:15**

med baggrund i mere end 250 skadede menneskers udtalelser se **én rød tråd** i den forbrugte økonomiske ressource til MR skanninger!

Et skadet menneske med Whiplash eller dertil relateret nakkeskade får ikke kun én men næsten per automatik 3 MR skanninger!

Jeg har også i særdeles mange tilfælde fået oplyst og her er der tale om sygdomsforløb af mere end 2 til 3 års forløb, at disse skadede mennesker har fået helt op til 6 MR skanninger! !

Har det danske samfund og det danske sundhedsvæsen fremtidig et grundlag for, at så målrettet, at kunne forbruge af den økonomisk ressource, i direkte strid med den i dag tilstedeværende beskrevne lægefaglige viden om resultater fra MR skanning?

Økonomisk faktor.

Når jeg som et helt almindeligt menneske kommer med et sådant indlæg, måske er almindelig ikke det rigtige ord da jeg selv er skadet, så vil det formentlig blive opfattet som "et angreb" på det bestående system...

Da alt i vores samfund, i vores dagligdag styres eller har forbindelse til en økonomisk faktor, så ville det være særdeles forkert af mig ikke, at kunne bidrage med en belysning af den økonomiske faktor ved en anderledes fremtidig løsningsmodel!

Når et menneske kommer ind i det sociale system og må grundet sin sygdom til at modtage en økonomisk ydelse som sygedagpenge eller kontanthjælp, så starter en uoverskuelig fremtid for disse Whiplash skadede mennesker og dertil relaterede nakkeskader.

Ikke nok med at disse mennesker skal slås med Deres såvel private som offentlige omgivers manglende forståelse for deres sygdom og deres symptomer. De skal også til at slås med hele den økonomiske faktor, som normalt bliver af væsentlig mindre rådighedsrum!

Hvad angår den offentlige sociale del, så bliver der virkelig åbnet op for de økonomiske ressourcer!

For at kunne opfylde regeringens ønske om, at fastholde ALLE på arbejdsmarkedet bliver alle tænkelige ressourcer anvendt til, at belyse og beskrive den RESTERENDE erhvervsevne hos det enkelte menneske selvom det som oftest tydeligt kan se og læses i den pågældendes journal, at dette menneske er meget skadet!

Når den pågældende sagsbehandler starter sagen med baggrund i ydelsen sygedagpenge, så kan der allerede foreligge flere læge faglige undersøgelser...

Men hvis ikke der gør, så vil det enkelte menneske mindst bliver sendt til 2 specialisters udtalelser. Disse speciallægeerklæringer koster normalt fra 5.000 til 8.000 kr. per stk.

Som nævnt tidligere så får det enkelte menneske næsten per automatik 3 MR skanninger og disse skanninger koster normalt omkring 4.500 kr. per stk.

**Skriftligt indlæg til Sundhedsudvalget,
Folketinget onsdag den 2. marts 2005, kl. 14:15**

Så kommer arbejdsprøvningen som normalt koster 500 kr. per dag, i alt 2.500 kr. per uge! De meget skadede og syge mennesker klarer som oftest kun én uge, nogle klarer to uger og et normalt forløb kan være både fra 2 til 3 måneder. Mange mennesker kan fortælle om, at de har deltaget i forskellige arbejdsprøvninger. Så denne udgift ligger så normalt fra 2.500 kr. op til 30.000 kr. men kan forekomme flere gange!

Så er der udgifter til fysioterapi, kiropraktik, akupunktur, Kraniosakral terapi og mange andre behandlingsformer. Det er næsten umuligt, at opgøre disse udgifter totalt men et forsigtig skøn kan, baseret på et menneskes langvarige sygdomsforløb, kan det sagtens ligge på mere end 10.000 kr.!

Så er der udgiften til psykolog. Det er helt normalt, at mennesker med disse skader går psykisk ned, så næsten alle kommer forbi en psykolog og dette koster normalt fra 5.000 til 8.000 kr.

Så er der den offentlige ydelse til smertemedicin. Den er ikke lige tilgængelig men er også af en anseelig økonomisk størrelse.

Så er der udgiften til ydelsen sygedagpenge per år, den er med 2004 tal i alt 165.500 kr.

Disse udgifter er kun nogle af dem, der forekommer inden for de første 52 uger som ydelsen sygedagpenge omhandler!

Så med en hurtig udregning kan det første år sagtens alene i udgifter løber op over 100.000 kr. i undersøgelse sideløbende med ydelsen sygedagpenge!

Men mennesker med Whiplash skader og dertil relateret nakkeskader er tilstede i det offentlige system i mere end 1 år!

Det normale er mellem 2 til 3 år!

Men rigtig mange befinder sig også i gruppen fra 4 til 16 år!

**Hvornår skal det ikke længere være tilladt, at slå skadede mennesker legat ihjel?
For det er jo det der sker..... langsomt!**

Sammenligningsgrundlaget kan være følgende:

En **funktionel MRI skanning** udført over 2 dage hos Dr. Volle, München, D. koster 1.885,65 € svarende til 14.142,38 DKR. (kurs 7,50)

Hvis én ekstra skanning skal udføres grundet det enkeltes menneskes meget skadet tilstand, vil denne koste ca. 896,19 € svarende til 6.720,75 DKR. (kurs 7,50)

Hertil kommer overnatning i form af hotel.

Dette kan gøres fra 50 € (375 DKR.) inklusiv morgenmad og op til 100-130 € svarende til 750-975 DKR.

**Skriftligt indlæg til Sundhedsudvalget,
Folketinget onsdag den 2. marts 2005, kl. 14:15**

En flybillet i dag, her og nu, koster ca. 7.500 DKR. tur/retur.

Hvis denne flybillet forudbestilles 20 dage før afrejse eller til lavpris, så kan prisen være i dag 1.690 DKR. tur/retur!

Tog eller lufthavnsbus til München centrum koster 9 € svarende til 67,50 DKR.

Hertil kommer så eventuel lokal transport med tog ved anvendelse af billigt hotel, idet de lidt dyre hoteller er beliggende centralt ved undersøgelsesstedet.

Yderligere er der så almindelig fortæring i form af eventuel frokost og aftensmad.

Et økonomisk overslag så sådant ud for mig personligt i februar 2004:

	Beskrivelse	€	DKR.
01	1. MRI skanning	1885,65	14142,40
02	2. MRI skanning	896,19	6721,45
03	SAS, København - München og retur		1455,00
04	Etap hotel, 3 overnatning + morgenmad	143,70	1077,75
05	Transport, bus og tog, i alt	29,00	217,50
06	Fortæring, i alt	64,67	485,05
	TOTAL		24.099,15
	Kurs: € = DKR. 7,50		

Hvis en sådan undersøgelsesmulighed blev anvendt fra 3 til 6 måneder at regne fra uheldstidspunktet og når én patient fortsat klager over sine stærke smerter i nakkeregionen samt personligt giver udtryk for sine kraftige symptomer, så skulle denne undersøgelse anvendes.

Det kunne være medvirkende til, at en væsentlig del af de førnævnte og ovenstående beskrevet økonomiske udgifter såvel i starten af sygdomsforløbet begrænses og med tiden helt kan forventes væsentligt elimineret og i mange tilfælde helt fjernet!

Undersøgelsen giver nemlig det resultat og den tydelig retning af, hvordan én efterfølgende behandling specifikt skal tage sig ud for det enkelte skadede menneske!

Og heri indgår ikke diverse mange speciallægeerklæringer eller kolossal anvendelse af smertestillende medicin men målrettet fysioterapeutisk behandling tilpasset det enkelte skadede menneske!

International viden om andre behandlingsmuligheder udviser allerede i dag, at yderligere og vedvarende tilførte skader forekommer grundet behandlerens manglende viden om såvel skaden, skadens placering som dens omfang og betydning heraf for det enkelte menneske!

I meget skadede menneskers tilfælde vil der kunne forekomme operation men sådanne operative tiltag er jo også allerede belyst ved samme funktionelle MRI skanning og forbruger ikke flere økonomiske ressourcer til MR skanninger i DK!

**Skriftligt indlæg til Sundhedsudvalget,
Folketinget onsdag den 2. marts 2005, kl. 14:15**

Alt i alt så er der en tydelig økonomisk ressource, at spare såvel på kort som på længe sigt, ved så tidligt som muligt i dette sygdomsforløb, at konstruktivt at få belyst og bekræftet den skade samt dens omfang, holdt op i mod, det enkelte menneskes fremtidige målrettede behandling samt det enkelte menneskes muligheder i resten af sit liv.

Sandheden er nemlig den, at "vi" skadede mennesker **ALDRIG** bliver raske men vi kan få en sammenlignelig normal hverdag, at leve resten af vores liv med! ! !

Men det kræver konstruktiv handling og den er **IKKE** tilstede i dag (i Danmark)!

Der er i dag mellem 300 og 450.000 mennesker i DK som aldrig er blevet diagnosticeret for deres Whiplash skader og dertil relaterede nakkeskader!

Ret tankevækkende.....

Så hvordan kommer ét skadet menneske så videre med sit liv?

EU-forordning 1408/71 Artikel 22

Denne EU forordning gav allerede i 1971 EU-borgere mulighed for, at få dækket økonomiske udgifter til såvel undersøgelse som til behandling i anden EU-stat, hvis disse ønskede tiltag ikke var tilstede i egen EU-stat (hjemland).

I sagens natur ved jeg godt, at jeg ikke kan tage kun 2 linier ud fra denne artikel men jeg vil alligevel gøre det, fordi disse linier var bl.a. andet med til til Regeringsrättens Dom, omhandlende en svensk medborgers ønske om økonomisk dækning af behandling i udlandet, som blev stadfæstet ved Regeringsrättens Dom i Stockholm, den 30. januar 2004, Mål nr. 5595-99

31971R1408

Raadets forordning (EOEF) nr. 1408/71 af 14. juni 1971 om anvendelse af de sociale sikringsordninger paa arbejdstagere og deres familiemedlemmer, der flytter inden for Fællesskabet

De to tekst linier er følgende:

c) som af den kompetente institution får tilladelse til, at rejse til en anden medlemsstat for dér, at få den efter hans tilstand fornødne behandling,

har ret til:

Den i stk. 1, litra c), krævede tilladelse kan ikke nægtes, når den fornødne behandling ikke kan ydes den pågældende på den medlemsstats område, hvor han er bosat.

Og så er "vi" tilbage til starten...

Sundhedsstyrelsen skal have én indstilling fra den højeste ekspertise på området og ved én Whiplash skade og dertil relateret nakkeskade er dette Rigshospitalet, København!

**Skriftligt indlæg til Sundhedsudvalget,
Folketinget onsdag den 2. marts 2005, kl. 14:15**

Da specialisterne på RH stadig fremfører den opfattelse, som tydeligt er blevet beskrevet andet steds i dette indlæg: "at de ikke kan genfinde skader fra rapporten eller se skader på billedmaterialet" så kommer "vi" skadede mennesker aldrig videre med.....

Vi skadet mennesker får aldrig muligheden for, **at tage ansvaret for vores eget liv!**

Vi får aldrig muligheden for, at kunne få anvist en behandlingsmulighed eller form som bare kunne give os én sammenlignelig normal hverdag, **at leve resten af vores liv med! ! !**

International viden i dag

Den viden der internationalt foreligger i dag kan beskrives kort og følgende:

Ethvert menneske som befinder sig i et biluheld uanset bilens hastighed på uhelds tidspunktet, ved en del sportsskader samt ved en del skader ved fald fra f.eks. hest og cykel, pådrager dette menneske sig én Whiplash skade eller dertil relateret nakkeskade.

(Whiplash skade og dertil relateret nakkeskade kan også pådrages bare ved forkert placering af menneskets krop i en ganske almindelig sofa!)

Ethvert menneske får samtidig også pådraget sig én skade på det centrale nervesystem!

Hvis skadespåvirkningen er af særlig stor påvirkning og karakter, så bliver menneskets hoved ved denne skade instabilt (slået løst)!

Hos nogle mennesker fortager irritation, smerter og symptomer sig kort efter uheldet, typisk 8-14 dage at regne.

Hos denne gruppe af mennesker viser det sig erfaringsmæssigt i dag, at deres skade dukker op igen i tidsrummet fra 8 til 12 år efter uheldstidspunktet!

Hos mennesker hvor irritation, smerter og symptomer er tiltagende i forværende grad, da vil denne tilstand fortsætte uagtet så længe ikke skadestedet og omfanget belyses optimalt ved undersøgelse og for af denne vej, at målrette og udvirke en korrekt behandling!

Ingen mennesker bliver i dag helt raske efter deres Whiplash skade eller dertil relateret nakkeskade!

Disse mennesker får dannet arvæv i forskellige hulrum og det er grundlæggende årsagen til, at disse mennesker fortsat må leve med en stor del af smerter!

Ved operation og stabilisering af menneskets hoved, som er slået løst ved uheldet, kan der opnås positive resultater omkring fjernelse af symptomer som tinnitus, flimrende syn, klump i halsen, kvalme og/eller kvælningssymptomer, smerter i nakke og skulderregion men der vil altid være arvæv tilbage som kan foranledige smerter, som i dag ikke kan fjernes ved kirurgisk indgreb!

Men disse mennesker **kan** få en normal sammenlignelig hverdag og dermed livskvaliteten samt energien tilbage til daglig dagens almindelige gøremål!

**Skriftligt indlæg til Sundhedsudvalget,
Folketinget onsdag den 2. marts 2005, kl. 14:15**

For de mennesker som har eller er ved at miste deres førlighed i hænder og/eller i fødder, disse mennesker for muligheden for igen, at kunne genoptræne Deres muskler og af denne vej være medvirkende til, at førligheden bibeholdes i de efterfølgende år!

Mennesker som har mister deres basale menneskelige funktioner før en operation, kan få muligheden for, at deres hjerne sammen med Deres rygmarg kan genopbygge deres krop, så andre menneskelige funktioner efterfølgende kan overtage disse tabte funktioner!

Enkelte mennesker har formået, at vende tilbage til Deres tidligere erhvervs aktiviteter!

Dette skriftlige indlæg

Med baggrund i et menneskeligt oprigtigt og varmt ønske om, at "vi" skadede mennesker *skal* kunne få én mulighed for, at tage ansvar for vores eget liv og komme videre med vores liv, har dette materiale samt vedlagte bilag taget sit udspring.

Jeg skal for god ordens skyld tilføje, at jeg på ingen måde har kommercielle interesser eller andre interesser repræsenteret i grupper, foreninger eller lignende.

Jeg skal udtrykke min glæde ved, at have kunnet få foretræde for Sundhedsudvalgets medlemmer samt, at I har læst dette mit skriftlige indlæg.

Dette indlæg følges op af et mundtligt indlæg den 2. marts d.å. hvor vægten bliver mere uddybende og konstruktivt lagt på bilagsmaterialet!

Afsluttende bemærkning

Hvordan et tiltag og et menneskeligt ønske om, at tilføre lys til den mørke middelalder som hersker i den "lavenergibygning" beliggende på Tagensvej i København, skal udformes har jeg desværre ikke den ringeste fornemmelse for...

Jeg har dog taget et sidste tiltag men som måske for mig personligt som for De deltagende kan blive skæbnesvangert?

Jeg har af Dr. Volle og Dr. Montazem fået lov til, at inviterer et par specialister til München for, at de her kan få tilført den viden, som er baggrunden for, at kunne forstå Dr. Volles materiale samt efterfølgende at behandle ud fra samme!

Professor Tom Bendix fra RygCenter Fyn - Ringe, Sygehus Fyn har været positiv og imødekommende omkring min invitation samt har udtrykt mulighed for, at fremkomme med en anden specialist fra RH.

Men mine tanker i den anledning er nu faldet på den radioudsendelse, der var på DR P1 sidst i efteråret 2004. Her omhandlede udsendelsen 3 overlæger fra RH, som havde udtrykt utilfredshed med forskellige forhold på deres respektive afdelinger og hvor RH ledelse har svaret igen med fyring af alle 3 overlæger!

**Skriftligt indlæg til Sundhedsudvalget,
Folketinget onsdag den 2. marts 2005, kl. 14:15**

Kan noget tilsvarende ske for de specialister jeg inviterer udenlands, fordi jeg som menneske ønsker, at der lægefagligt sker "et ryk" i en retning som landets førende ekspertise i dag forsvarer sig i mod?

Jeg ved det ikke... men jeg frygter det!

Jeg tog selv ansvaret for mit eget liv, jeg fik sandheden, jeg afventer nu Sundhedsministeriets tilkendegivelse om økonomisk dækning til operation hos Dr. Montazem, hvis ikke.....

så er der for mig kun rullestolen tilbage fordi, jeg er hjemmeboende i Danmark!

Såvel fysioterapeut Asbjørn Midttun som undertegnede Gert Degnemark står til Sundhedsudvalgets fortsatte disposition med yderligere information eller verificering af relevante oplysninger i eller omhandlende dette materiale.

På forhånd tak og ...

Med venlig hilsen

Gert Degnemark
Jægerparken 21
2970 Hørsholm
40 33 18 95