

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 22. august 2005
Kontor: 2.s.kt.
J.nr.: 2005-12165-230
Sagsbeh.: dra
Fil-navn: Spr sundhedsudv. vedr. whiplash.doc

Besvarelse af spørgsmål nr. 37 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 8. marts 2005

Spørgsmål 37:

"Ministeren anmodes om at kommentere henvendelsen fra Gert Degne-mark, Hørsholm, om Whiplash, jf. alm. Del – bilag 28, herunder bedes mi-nisteren oplyse, om Dr. Volle, Tyskland, er lægefagligt anerkendt for sin undersøgelses- og behandlingsform af Whiplash-patienter, samt redegøre for begrundelsen for, at Rigshospitalet efter det oplyste ikke er indstillet på udføre MRI skanning, som den der er anvendes af Dr. Volle.

Ministeren bedes endvidere oplyse, om der er foretaget en faglig vurdering af effekten af anvendelse af MRI skanning, og i bekræftende fald resultatet heraf, herunder om man ved anvendelse af denne skanningsform kan kort-lægge skader, som ikke kan findes ved den undersøgelsesform, som an-vendes i Danmark. Hvis ikke der er foretaget en sådan vurdering, vil mini-steren så tage initiativ til, at den foretages?

Ministeren bedes redegøre for på hvilket niveau Danmark videnskabeligt ligger i forhold til viden, undersøgelses- og behandlingsmuligheder m.v. af Whiplash set i sammenligning med de øvrige EU-lande."

Svar:

Gert Degne-mark har fået foretaget en MR-scanning hos Dr. Volle i Mün-chen og er på baggrund heraf blevet tilkendegivet, at en operation, foreta-get hos Dr. Montazem, kan fjerne hans symptomer. Ved en undersøgelse af Gert Degne-mark på Rigshospitalet vurderes der ikke at være grundlag for kirurgisk behandling.

Til brug for besvarelse af sundhedsudvalgets spørgsmål har jeg indhentet en udtalelse fra Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsstyrelsen har henvendt sig til Dr. Volle, men har ikke modtaget konkret information om dennes undersøgelsesmetoder.

Dr. Volle og Dr. Montazem har sammen i 2001 i tidsskriftet "Ear, Nose and Throat Journal" beskrevet en ikke-kontrolleret undersøgelse, hvor 42 ud af 420 patienter havde fået foretaget MR-scanning og senere modtog operati-on med stabilisering af nakken. 59,5 pct. sås at have et godt resultat af operationen. Undersøgelsesresultatet gav ikke holdepunkt for, at der var gavnlig effekt af operation i forhold til spontanforløb.

Jeg kan derfor ikke oplyse yderligere om Dr. Volle undersøgelses- og behandlingsformer og ej heller den lægelige anerkendelse heraf.

Whiplash er betegnelsen for den bevægelse, hoved og nakke foretager i det øjeblik, kroppen påvirkes med en voldsom kraft – f.eks. når en bilist påkøres bagfra. Ved f.eks. påkørsel kan der ske egentlige knoglebrud eller leddskred, ligesom der kan opleves symptomer, der har relation til muskler og bindevæv. Symptomer fra nakken, hyppigst smerter, stivhed eller ømhed, der har relation til muskler og bindevæv kaldes i praksis for whiplash-skader.

Ved en gennemgang af undersøgelsesresultater vedrørende whiplash i Sundhedsstyrelsens Redegørelse om whiplash fra juli 2000 konkluderes det, at der ikke er evidens for, at de symptomer, der opleves fra whiplash-skade, kan tilskrives en bestemt vævslæsion.

MR-scanning foretages ved nakkeskader, hvor der er mistanke om knoglebrud eller leddskred, men ikke ved symptomer, der har relation til muskler og bindevæv – whiplash – idet symptomerne ikke kan henføres til en bestemt vævslæsion og dermed konstateres ved en MR-scanning.

Dette er også baggrunden for, at Rigshospitalet angiveligt ikke er indstillet på at udføre en MR-scanning af Gert Degnemærk.

For så vidt angår undersøgelses- og behandlingsmuligheder for whiplash i Danmark sammenlignet med de øvrige EU-lande har Sundhedsstyrelsen oplyst, at styrelsen ikke har overblik over undersøgelse og behandling af whiplash i de øvrige EU-lande, samt at der ikke er lavet en oversigt til sammenligning heraf. Styrelsen har fundet videnskabelige guidelines for behandling af whiplash fra bl.a. Holland, England og Norge, som ikke afviger fra de danske anbefalinger. Det er dog vigtigt at bemærke, at eksistensen af guidelines ikke er ensbetydende med, at der foreligger konkrete behandlingstilbud.

Da de danske retningslinier for undersøgelse og behandling af whiplash ikke afviger fra andre EU-landes, finder jeg ikke på nuværende tidspunkt, at der er grundlag for at tage initiativ til en revurdering af indsatsen, herunder ændret praksis for foretagelse af MR-scanning.