

Folketingets Sundhedsudvalg

E-post: [udvalg@ft.dk](mailto:udvalg@ft.dk)

Cc: [elpecl@ft.dk](mailto:elpecl@ft.dk)

Folketingets Sundhedsudvalg har den 14. oktober 2009 stillet følgende spørgsmål nr. 35 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Per Clausen (EL).

Spørgsmål nr. 35:

”Hvilke initiativer vil ministeren tage for at sikre, at mennesker med fibromyalgi får samme anerkendelse som andre patienter med kroniske fysiske lidelser i det danske sundhedssystem?”

Svar:

Jeg kan oplyse, at det danske sundhedsvæsen i overensstemmelse med WHO's sygdomsklassifikation ICD-10 (10. reviderede udgave af International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems) anerkender fibromyalgi som en selvstændig diagnose.

Fibromyalgi hører under kapitlet ”Sygdomme i knogler, muskler og bindevæv” i den somatiske del af WHO's sygdomsklassifikation og betragtes således i klassifikations-sammenhæng som en somatisk lidelse, om end årsagen til tilstanden samt mekanismen ved sygdomsudviklingen fortsat er uafklaret trods mange års intensiv forskning, herunder også fra dansk side.

Endvidere kan jeg oplyse, at fibromyalgi i forbindelse med WHO's opdatering af sygdomsklassifikationen i 2006 er tildelt en selvstændig *klassifikation* ”M 79.7 Fibromyalgi”. Sundhedsstyrelsen opdaterer løbende den danske oversættelse af WHO's sygdomsklassifikationer. Klassifikationen er et værktøj til sygehusafdelingernes registrering til Landspatientregistret (LPR) af såkaldte aktions- eller bidiagnoser ved patientkontakt.

Fibromyalgi er en såkaldt deskriptiv (beskrivende) diagnose, der oplyser, at der er smerter (-algi) i bindevæv (fibro-) og muskler (myo-), og den stilles alene gennem en klinisk undersøgelse (sygehistorie og objektiv undersøgelse).

Patienter med fibromyalgi er en hovedfunktion og kan derfor varetages af praktiserende speciallæger i reumatologi (gigtsygdomme) samt på alle landets reumatologiske sygehusafdelinger. Ansvaret for tilrettelæggelsen af tilbuddet for patienter med fibromyalgi er et regionalt anliggende. Jeg henviser derfor til mit tidligere svar af 3. marts 2008 på udvalgsspørgsmål nr. 173 (alm. del), hvori regionernes nærmere tilbud fremgår af bilag.

Det er således landets regioner, der ansvaret for den tilbudte behandling på sygehus og hos de praktiserende læger i forhold til lidelsen fibromyalgi. For så vidt angår den konkrete udredning og behandling, er det den behandlende læges afgørelse, hvilke undersøgelser og behandling der skal iværksættes.

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K  
Tlf. +45 7226 9000  
Fax. +45 7226 9001  
E-mail [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
Hjemmeside [www.sum.dk](http://www.sum.dk)

Dato: 30. november 2009  
Sags nr.: 0908344  
Sagsbeh.: SUMMR-  
NI/Sygehuspolitisk center  
Dok nr.: 139786

Jeg finder på den baggrund ikke grundlag for nye initiativer i forhold til fibromyalgi.

Med venlig hilsen

Jakob Axel Nielsen / Martin Randrup Nielsen