

Kære Medlem af TrygFondens Bestyrelse

Jeg skriver til Jer, fordi I er medlemmer af Trygfondens Bestyrelse, og jeg vil gerne gøre opmærksom på, hvad Funktionelle lidelser (FL) egentlig står for.

Forskningssklinikken for Funktionelle lidelser (FFL) vil gerne have sit koncept om FL ophøjet til en valid, videnskabelig diagnose, under betegnelsen Bodily Distress Syndrome (BDS). Dette skal gøres ved at anerkende følgende 22 WHO anerkendte somatiske lidelser, og konvertere dem til psykiatriske lidelser under en fælles betegnelse, BDS. Argumentationen er, at de 22 somatiske lidelser ikke kan diagnosticeres, og at de sidder i folks psyke. Dette er i strid med virkeligheden. De 22 somatiske lidelser er alle veldefinerede enheder, der, som sagt, er anerkendt af WHO, og som bliver mere og mere bevist som værende somatiske lidelser. Der findes i Danmark foreninger for de enkelte somatiske lidelser, og disse foreninger er rædselsslagne over at skulle indlemmes under FL.

Se evt. listen over FFLs funktionelle lidelser (med ICD10-koder) og FFLs definitionen på BDS, punkt to i dette link:

<http://funktionellidelse.dk/funktionellelidelser.html>

Det smarte ved FL er:

1. Dels at mange somatiske lidelser kan parkeres under psykiske lidelser, hvorved patienterne kan fortsætte med at blive kørt rundt i det kommunale system, fordi der altid vil være en behandlingsmulighed, som ikke er afprøvet.
2. Dels at arbejdsskadeerstatninger og -forsikringer kun udbetales til ca. 5%, når lidelserne er psykiske.
3. At diagnosticeringen af patienterne bliver nemmere, enhver læge, ja, sågar en ufaglært kan stille diagnosen FL. Hvis jeg som praktiserende læge kun har 20% rigtige diagnoser, kan jeg sende resten af mine patienter ind under FL, og pludselig har jeg 100% rigtige diagnoser.
4. Regionernes udgifter til undersøgelser og behandling nedsættes væsentligt, idet fx lidelser af hjerte, lunger, bryster, osv. kan sættes hen under FL, uden at man har undersøgt patienterne, det er faktisk en kontraindikation at undersøge dem iflg. FFL, og der vil spares mange timer indenfor sundhedsvæsenet, dyrt udstyr, osv., osv. At patienterne med diagnosen BDS så dør af en

hjerterlidelse, brystcancer eller lungecancer er ærgerligt, de havde en diagnose, det var blot den forkerte.

FFL har interneret en ung kvinde på Hammel Neurocenter, hvilket er en betændt sag, hvor sundheds- og retsvæsen har fejlet og overskredet lovgivningen på flere punkter.

Se forældrenes beskrivelse af sagen:

<http://funktionellidelse.dk/Karinasagenside1.html>

Jeg håber også, I vil tage Jer tid til at læse min artikel til "Ugeskrift for Læger" om funktionelle lidelser med yderligere 15 links desangående, og er der yderligere interesse, kan I kontakte mig:

<http://funktionellidelse.dk/funktionellelidelser.html>

Jeg vil henlede Jeres opmærksomhed på Facebooksiden "I klemme i det kommunale system", som jeg oprettede i marts 2013, fordi jobcentrene mishandler landets borgere. En hjemmeside med ca. 8500 likes og nogle gange over 100.000 besøgende dagligt. Via den hjemmeside forsøger jeg at samle penge ind til Karina Hansens kommende retssag om tvangsindlæggelsen under Forskningsklinikken.

Grunden til min henvendelse er også, at TrygFonden har givet 10 mio. til et projekt der ledes af Overlæge Professor Torben Jørgensen via Forskningscenter for Forebyggelse og Sundhed (FCFS) i perioden 01.06.2012 til 01.12.2014. Projektet skal afgrænse, bestemme forekomsten og identificere risikofaktorer ved FL. Projektet tager for givet at FL findes, og er således i sit udgangspunkt manipulerende.

<http://www.regionh.dk/fcfs/topmenu/Nyheder/Nyhedsarkiv/FCFS+starter+en+stor+befolkningsunders%C3%B8gelse+med+fokus+p%C3%A5+funktionelle+lidelser.htm>

Væsentlige bemærkninger er, at først var der 6 samarbejdspartnere, nu er det kun Overlæge Professor Torben Jørgensen og FFL, der stadig er i protokollen.

Jeg kan godt forstå, at I som medlemmer af Bestyrelsen, kommer uden den store viden omkring projekter og bliver overvældet af de mange fine titler og fine beskrivelser og det tilsyneladende udmærkede formål.

Jeg vil vove den påstand, at jeg kan skrive forsøgets udkomme allerede på nuværende tidspunkt, fordi forskning og statistik kan bøjes efter forgodtbefindende. I den forbindelse finder jeg det meget underligt, at Overlæge Professor Torben Jørgensen er så afvisende over at komme med udtalelser om projektet. (se brevveksling med TJ i link) Normalt er ledere af projekter interesserede i at tale om deres projekt, det er som om Overlæge Professor Torben Jørgensen skjuler noget.

Link til Torben Jørgensens og FFLs DanFunD undersøgelse, bilag 541 på folketingest hjemmeside:

<http://www.ft.dk/samling/20131/almdel/suu/bilag/541/1388964.pdf>

Se anmeldelsen af projektet til de Videnskabetiske Komitéer se vedhæftede fil.

FL skrives i projektet som FSS (Funktionel Somatisk Syndrom).

Vedr. uredelighed: Dette projekt giver mig associationer i retning af det megen "snyd", der har været med forskningsmidler fra højt estimerede læger på Rigshospitalet.

Afslutningsvis vil jeg oplyse Jer om, at FFL og FL skaber stor utryghed i befolkningen. Der er således en stor modstand mod konceptet ved 70.000 borgere, det er målt i 2011. Dette tal er uden tvivl højere nu, og mange patientforeninger er også meget nervøse for, at den sygdom de repræsenterer skal blive lagt under konceptet.

Hvad er begrundelsen for, at FFL stjæler WHO's anerkendte somatiske lidelser?

Hvad tilfører de psykiatrien, som den ikke har i forvejen?

Venlig hilsen
Stig Gerdes, Praktiserende Læge