

**Fra:** Bente Stenfalk [<mailto:bentestenfalk@gmail.com>]

**Sendt:** 15. januar 2015 14:52

**Emne:** Angående spørgsmål 187

Til Folketingets hjemmeside

Ang. spørgsmål 187, stillet af Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg. Skrivelsen udløser flere spørgsmål, end den giver svar...

<http://www.ft.dk/samling/20141/almdel/suu/spm/187/svar/1208974/1484321.pdf>

Nick Hækkerup: ”Indledningsvis kan det oplyses, at Forskningsklinikken for Funktionelle Lidelser har taget navneforandring og nu hedder ”Funktionelle Lidelser””

Må borgerne nu ikke finde ud af, at de deltager i forsøg? Der er jo stor forskel på at blive henvist til Forskningsklinikken for funktionelle lidelser eller til Funktionelle lidelser, og hvis man stadig laver forsøg, så er det nye navn misvisende. Funktionelle lidelser giver en fornemmelse af eksakt viden, og kan således betegnes som bondefangeri, eftersom der stadig ikke findes god evidens for, at funktionel sygdom i FFLs psykiatriske udgave findes, og at psykiaterne kan helbrede den.

Citat: "praktiserende læger og hospitalsafdelinger ikke kan henvise direkte til Funktionelle Lidelser ved Aarhus Universitetshospital, men at de først skal visiteres ved Psykiatrisk afdeling i Odense, og Region Syd forventer at begrænse henvisningerne til ca. 25 patienter pr. år."

De er jo ellers ikke det, borgerne får besked på.. borgerne får altid, for tiden, at vide, bl.a. af politikere, at det kun er egen læge, som kan henvise... men nu skal man åbenbart først over afdeling P... hvordan harmonerer det med loven om, at det kun er egen læge, som kan henvise, og hvordan harmonerer det med psykiater Per Finks forsikringer til sine patienter om, at funktionelle lidelser IKKE er en psykiatrisk diagnose?

Citat: ” Patienter i mindfulnessgruppen viste en meget hurtigere bedring. Disse patienter klarede sig også betydeligt bedre på arbejdsmarkedet med færre førtidspensioner et år efter behandlingen.”

At der er færre og færre der får førtidspension, er jo ikke Forskningsklinikken fortjeneste, men derimod den lovgivning, som er blevet strammet helt urimeligt, så end ikke døende til tider kan få førtidspension: <http://www.information.dk/520695>

”Så godt som helbredt” er det samme som: ingen helt raske.. er det resultat godt nok til, at bl.a. Sundhedsstyrelsen og Sundhedsministeriet bliver ved med at bakke op om dette projekt så massivt, som man gør i øjeblikket?

Hvilke oprindelige diagnoser, har psykiaterne sådan et 'held' med næsten at kurere? Det burde patienterne kunne få oplyst, så man ved, at kommer man med fibromyalgi så har man så og så stor chance for helbredelse eller bedring, og kommer man med whiplash, så er der så og så stor chance for helbredelse eller bedring. Almindelig forbrugeroplysning må være rimelig, før syge borgere rejser gennem landet for at få hjælp. Åbenhed om behandlinger er rimeligt i vore dage, mener

ministeriet ikke også det? Men statistikker over disse tal er aldrig oplyst fra Forskningsklinikens side.

Der må, så vidt jeg ved, ikke benyttes en BDS-diagnose til henvisninger, da BDS ikke er en anerkendt registrerings-diagnose. Man bør benytte somatoform-diagnosen.. med det ser ud til, at man benytter BDS både som registrerings-, henvisnings- og behandlings-diagnose.. vil Sundhedsministeriet tage skridt til, at der rettes op på denne fejl?

Der står i skrivelse 187, at FFL "ikke har en rutinemæssig opfølgning af alle patienter".. Forskningsklinikken har aldrig haft patient-opfølgninger, og det beklager patienterne sig også over.. Patienterne har endda stillet spørgsmål til ministeren om, om de kan få opfølgende behandlinger. Og hvorfor mon opfølgende behandlinger ønskes?

Fordi patienterne IKKE føler sig raske eller helbredte efter en tid. Jeg håber ikke, ministeren har glemt dette?

Nemt at påstå, at arbejdsvevnen blev forbedret, når tallene ikke er publicerede..

V.h. Bente Stenfalk

P.s. jeg ønsker, at denne skrivelse kommer til at ligge på Folketingets hjemmeside under funktionelle lidelser.