

Whiplashforeningen
Formand Susan Stick

Dato: 13. marts 2015
Enhed: Primær Sundhed
Sags nr.: 1501602
Dok. nr.: 1665392

Tak for jeres henvendelse af 19. februar 2015. I henvendelsen henviser I til Sundhedsstyrelsens bidrag til en besvarelse af SUU alm. del, spm. 337. Det er jeres opfattelse, at svaret hovedsageligt handler om funktionelle lidelser generelt, og ikke om de enkelte diagnoser.

I beskriver det som problematisk, at whiplashskadede får en "udelukkelsesdiagnose" eller en "fællesbetegnelse" som funktionel lidelse, når whiplash i modsætning til funktionel lidelse er rubriceret som selvstændig diagnose i ICD-10.

I skriver desuden, at tværfaglig behandling på f.eks. en tværfaglig smerteklinik har bedre effekt end psykiatriske behandlingstilbud, at der er god erfaring med forskellige muligheder for diagnosticering og behandling i andre lande, og at forskning på området har fundet tegn på fysiske skader i forbindelse med whiplash, der ikke kan påvises med de undersøgelsesmetoder, der anvendes i dag.

Jeg har til brug for svar på jeres henvendelse indhentet nedenstående bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som jeg kan henholde mig til:

"Det er korrekt, at whiplash syndrom optræder i WHO's diagnoseklassifikation ICD10 under diagnosekoden DS134C. Betegnelsen funktionel lidelse er ikke en diagnose men en samlebetegnelse for lidelser, herunder funktionelle syndromer, som er kendetegnet ved vedholdende fysiske symptomer, der påvirker funktionsevne og livskvalitet. Ved klinisk undersøgelse eller supplerende diagnostiske undersøgelser findes ikke en oplagt forklaring på symptomerne, og hvis fysiske eller kropslige fund er til stede, forklarer de ikke symptomernes art eller omfang på en tilfredsstillende måde. De funktionelle syndromer er lidelser, der i diagnosemæssig sammenhæng klassificeres under kapitler vedrørende forskellige lægelige specialer i diagnoseklassifikationen. Sundhedsstyrelsen finder ikke, at der i samlebetegnelsen funktionel lidelse ligger en vurdering af, om en sygdom er fysisk eller psykisk.

Al lægelig behandling, og dermed også udredning og behandling af patienter med whiplash syndrom, beror på en konkret lægelig vurdering. Det vurderes, hvilken behandling en patient forventes at have gavn af ud fra det givne symptom billede og de muligheder for behandling, der foreligger. Lægen skal drøfte valgmuligheder samt fordele og ulemper ved behandlingen med patienten. Lægen skal i den forbindelse udvise omhu og samvittighedsfuldhed. Hvis patienten oplever sig forkert udredt eller behandlet, er der mulighed for at kontakte en patientvejleder i bopælsregionen for at få vejledning omkring rettigheder og klagemuligheder.

I forhold til spørgsmålet om muligheden for at patienter med whiplash syndrom fremover kan få udført en specifik undersøgelse, kan Sundhedsstyrelsen anføre, at det i Danmark er regionernes ansvar at drive sygehuse og tilbyde relevant udredning og behandling. Eventuel indførelse af nye udredningsmetoder og behandlinger besluttet i regionalt regi og baseres på faglige vurderinger og et videnskabeligt grundlag”.

Med venlig hilsen

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Nick Hækkerup', is centered on the page. The signature is fluid and cursive.

Nick Hækkerup