

Henvendelse til Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg vedrørende opfølgning på Folketingets ME-beslutning fra marts 2019.

Jeg henvendte mig den 24.10.2019 til den nye Sundheds- og Ældreminister og udtrykte bekymring omkring ministeriets opfølgning på Folketingets ME-beslutning (bilag 1). Jeg modtog et svar på denne henvendelse den 20.12.2019 (bilag 2).

Svaret gav desværre ikke anledning til, at jeg kunne begrave min bekymring. Det undrede mig især, at Ministeriet kunne skrive følgende: "Gennemgangen af behandlingstilbud i Norge, Sverige og England viser også, at i lighed med i Danmark er kognitiv adfærdsterapi og gradueret træning de mest anvendte behandlingsformer". Det undrede mig videre, at man ikke havde tænkt sig at inddrage erfaringerne fra lande som USA og Canada.

Hvis man følger med i ME-debatten burde det være indlysende at "gradueret træning" faktisk kan føre til en forværring af ME-patienters situation og at "kognitiv adfærdsterapi" naturligvis ikke er en oplagt løsning på en somatisk sygdom. Det er videre i svaret ikke en korrekt gengivelse af tilgangen til fysisk træning af ME-patienter i de tre nævnte lande.

Derfor skal jeg opfordre udvalget til:

- At holde fast i beslutningen om, at ME er en somatisk sygdom (med diagnosekoden ME G93.3).
- At bede Ministeriet fremlægge korrekte og dækkende oplysninger om behandlingen af ME i vores nabolande samt førende forskningsnationer på området.
- At selvstændigt indsamle information fra læger med praktisk kendskab til - og forskning specifikt indenfor - ME-sygdommen.
- At sørge for at standse sygdomsforværende behandling og i det mindste sikre en symptomlindrende behandling – også til de sværest ramte patienter.

Med venlig hilsen

Laurids S. Lauridsen
Kongebakken 1
4000 Roskilde