



SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Dato: 01-06-2022
Enhed: FOPS
Sagsbeh.: DEPMZO
Sagsnr.: 2206933
Dok. nr.: 2276231

Folketingets Sundhedsudvalg

Folketingets Sundhedsudvalg har den 9. maj 2022 stillet følgende spørgsmål nr. 743 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Susanne Zimmer (FG).

Spørgsmål nr. 743:

”Hvilke diagnosekriterier anbefaler ministeren, at der skal bruges til at stille diagnosen ME G93.3A?”

Svar:

Som sundhedsordførerne blev orienteret om den 28. april 2022, har Sundhedsstyrelsen oversendt deres vurdering af nye retningslinjer fra det engelske National Institute for Health and Care Excellence (NICE) om sygdommen ME/CFS (Kronisk træthedssyndrom).

Som en del af denne vurdering forholder Sundhedsstyrelsen sig også til de nye anbefalinger for diagnostiske kriterier. Sundhedsstyrelsen skriver i den forbindelse følgende, som jeg kan henholde mig til:

”NICE peger på fire nøglekriterier, som skal være til stede for at stille diagnosen kronisk træthedssyndrom (ME/CFS), og anbefaler at diagnosen overvejes når symptomerne har været til stede i seks uger for voksne og fire uger for børn. NICE anerkender, at der ikke findes validerede diagnostiske kriterier for kronisk træthedssyndrom (ME/CFS), og anbefaler at forskning i området prioriteres.

Sundhedsstyrelsens bemærkning: Der er ikke udviklet validerede kriterier for at stille diagnosen kronisk træthedssyndrom (ME/CFS) og udskille denne gruppe patienter fra andre patienter med udtalt træthed som dominerende symptom. Der findes en lang række diagnostiske kriterier inden for området. NICE kommer med endnu et bud på diagnosekriterier for kronisk træthedssyndrom (ME/CFS), og lægger i retningslinjen vægt på Postexertional malaise (PEM) som et nødvendigt kriterie. PEM er imidlertid subjektivt defineret og ikke specifikt for ME og bruges derfor også til at vurdere alvorligheden af andre funktionelle lidelser. Sundhedsstyrelsen vurderer ikke at diagnosekriterierne, som anbefales af NICE, vil skabe faglig enighed omkring afgrænsning af patientgruppen. Årsagen til kronisk træthedssyndrom (ME/CFS) er ikke klarlagt, og der pågår i faglige kredse fortsat drøftelser af, hvordan man bedst klinisk og forskningsmæssigt afgrænser sygdommen. Der er i den sammenhæng opstået flere forskellige diagnosekriterier, men der er på nuværende tidspunkt ikke faglig konsensus om hvordan kronisk træthedssyndrom (ME/CFS) skal diagnosticeres. Sundhedsstyrelsen kan derfor tilslutte sig NICE anbefaling af at forskning i udvikling af validerede diagnosekriterier prioriteres.

Sundhedsstyrelsen og Sundhedsdatastyrelsen har udarbejdet en række koder for funktionelle lidelser for at understøtte en mere præcis diagnostik, at give et bedre

overblik over patientgruppen og at understøtte mulighederne for tidlig behandlingsindsats. Til koderne følger en vejledning til sundhedspersoner med eksempler på hvordan syndromdiagnoser, herunder diagnosen for kronisk træthedssyndrom (ME/CFS), kan anvendes.”

. / . Sundhedsstyrelsens vurdering er vedlagt mit svar.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Martin Zohar