



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2022-23 (2. samling)
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 456
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 10-05-2023
Enhed: PSYK
Sagsbeh.: DEPVIHA
Sagsnr.: 2303260
Dok. nr.: 2670490

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 180 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 2. marts 2023. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 180:

”Vil ministeren redegøre for, hvordan behandlingen af ME-patienter har udviklet sig siden vedtagelsen om ændring af diagnosekode for ME-patienter i 2019?”

Svar:

. / . Jeg kan vedrørende udviklingen af behandlingen af ME-patienter henvise til mit svar af 22. marts 2023 på spørgsmål nr. S 381, hvori jeg redegør for, at der er taget en række skridt for at forbedre forholdene for patienter med blandt andet ME / kronisk træthedssyndrom.

Jeg har herudover vedr. ændringen af diagnosekoder for ME-patienter indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen oplyser bl.a. følgende, som jeg kan henholde mig til:

”Den 1. juli 2019 blev der indført nye koder for funktionelle lidelser i Sundhedsvæsenets Klassifikations System (SKS). Hensigten med de nye koder er at få en mere præcis brug af diagnoser for funktionelle lidelser og dermed et bedre overblik over patientgruppen.

De nye diagnoser for funktionelle lidelser er placeret i afsnittet *DR68 – Andre generelle symptomer og abnorme fund* i Sundhedsvæsenets Klassifikations System, og er således ikke placeret i hverken det kapitel der relaterer sig til det psykiatriske område eller kapitler omfattende konkrete organsystemer.

Der har hidtil været uensartet brug af de forskellige diagnoser, som hører til under samlebetegnelsen funktionelle lidelser. Det har haft den konsekvens, at patienter har kunnet få forskellige diagnoser for det samme helbredsproblem, afhængig af hvem der stillede diagnosen. Derudover har der været et stort overlap mellem eksisterende diagnosekoder, både fordi diagnoserne er dårligt afgrænset i forhold til hinanden, men også fordi disse koder ikke har kunnet beskrive patienter med symptomer fra flere organsystemer.

Det er forventningen, at de nye koder vil give en mere præcis diagnostik, bedre overblik over patientgruppen og på sigt resultere i mere og bedre viden om funktionelle lidelser.

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en vejledning til sundhedspersonalet for anvendelse af de nye koder for funktionelle lidelser. I vejledningen præciseres det hvordan

koderne for funktionelle lidelser anvendes i sammenhæng med specialespecifikke syndromdiagnoser, herunder kronisk træthedssyndrom/ME.”

Det er min forventning, at Sundhedsstyrelsen løbende følger udviklingen på området, herunder om de iværksatte tiltag i forhold til diagnosticering og registrering heraf har medført de forventede forbedringer.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde