



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2022-23 (2. samling)
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 670
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: 29-06-2023
Enhed: PSYK
Sagsbeh.: DEPIHA
Sagsnr.: 2305637
Dok. nr.: 2747529

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 343 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 21. april 2023. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 343:

”Mener ministeren, at det vil være en god idé at fastholde de nuværende muligheder for at registrere fibromyalgi i det danske klassifikationssystem over sygdomme, så fibromyalgi kan identificeres i klassifikationssystemet, hvorved det er muligt at få registerdata om fibromyalgi til brug for bl.a. forskning i fibromyalgi?”

Svar:

Jeg har til brug for besvarelse af spørgsmålet indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen og Sundhedsdatastyrelsen. De oplyser i et samlet svar blandt andet følgende:

”Sundhedsdatastyrelsen kan oplyse, at fibromyalgi eksisterer i Sundhedsvæsenets Klassifikations System, SKS, som diagnose med egen kode DM797. I WHO’s kommende sygdomsklassifikation, ICD-11, findes fibromyalgi dog udelukkende som søge-term, dvs. den har ikke længere egen kode. Hvis det sundhedsfagligt vurderes hensigtsmæssigt, kan der laves en dansk tilpasning, hvor fibromyalgi får en kode til indberetning og statistiske formål.

Sundhedsstyrelsen kan oplyse at fibromyalgi anses for at være en del af et smerte-kontinuum fra kroniske regionale smerter over generaliserede smerter til fibromyalgi og hørende under betegnelsen funktionelle lidelser.

Sundhedsstyrelsen anbefaler generelt at lægen, når den kliniske vurdering efter endt udredning er, at patienten har en funktionel lidelse, anvender koderne for funktionelle lidelser som de primære koder (aktionsdiagnoser), da disse i langt de fleste tilfælde vil være mere præcise og klinisk meningsfulde end organ- og/eller specialespecifikke syndromdiagnoser, som f.eks. fibromyalgi. De organspecifikke koder kan dog efter et konkret klinisk skøn anføres som supplerende eller enkeltstående koder, hvor det vurderes relevant. Spørgsmålet om fibromyalgi skal bevares som en kode i det danske klassifikationssystem skal afklares i en dialog med det relevante lægevidenskabelige selskab”.

Jeg kan henholde mig til ovenstående, idet jeg forventer, at Sundhedsstyrelsen følger udviklingen for fibromyalgi, herunder brugen af diagnosekoder.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde