

# Sundhedspolitik

Af Dansk Fibromyalgi-Forening

**F**oreningen har valgt at stille nedenstående spørgsmål, da de dækker nogle meget centrale problemstillinger for de fibromyalgiramte og Dansk Fibromyalgi-Forenings arbejde og er relevante for politikere på folketingsniveau. Artiklen er lavet som et led i foreningens sundhedspolitiske arbejde med at skabe bedre vilkår for de ramte.

**Udredningsgaranti:** I dag er Parker Institutet på Frederiksberg Hospital det eneste specialiserede center for forskning og udredning af fibromyalgiramte. Her er ventetiden op til 5 år på udredning og kun for mennesker, som bor i Region Hovedstaden. Eneeste alternativ er at blive udredt hos en privatpraktiserende speciallæge (reumatolog). Mange af speciallægerne er imidlertid fortsat usikre på at udrede og stille diagnosen. Derfor er ventetiden ekstra lang hos de forholdsvis få speciallæger, som har særlig viden indenfor dette område.

**Behandling:** Forskningen viser, at det optimale forløb for fibromyalgiramte - og kroniske smertepatienter i det hele taget er, at man hurtigst muligt diagnosticeres og får den rette behandling. Den tid, der går fra de første symptomer, viser sig og til behandlingens start, medfører et meget stort tab af funktionsniveau, som oftest ikke kan genvindes.

**Psykiatisering:** Med den nyeste forskning i fibromyalgi ved vi, at fibromyalgi er en fysisk sygdom med kroniske forstyrrelser i centralnervesystemet. Derfor er der ikke fagligt belæg for at behandle diagnosen og de ramte efter psykiatiske principper – tværtimod vil en „fejlbehandling“ medføre yderligere funktionsnedsættelse, når patienterne ikke tilbydes den nødvendige tværfaglige smertebehandling.

**Dansk Fibromyalgi-Forening har ønsket at sætte fokus på fibromyalgi hos de politiske partier og har derfor stillet de sundhedspolitiske ordførere 3 spørgsmål om udredning og behandling af fibromyalgi samt den stigende af psykiatisering af sygdommen. Desværre kan man konstatere, at det ikke var alle partier, som prioriterede at svare på foreningens henvendelse. Endvidere er flere af de svar, der er kommet, i høj grad præget af manglende viden på området.**

Vi har fået svar fra følgende partier: Socialistisk Folkeparti (SF), Venstre, De Konservative, Enhedslisten og Dansk Folkeparti. Der er ikke kommet svar fra Socialdemokraterne, Radikale Venstre og Liberal Alliance.

## **Udredningsgaranti – Hvordan vil du/I sikre, at udrednings- garantien overholdes for mennesker med fibromyalgi?**



*Sundhedspolitisk ordfører  
Benedikte Kjer*  
**Det Konservative  
Folkeparti**

Det er regeringens ansvar at sørge for, at udredningsgarantien overholdes. Fra konservativ side vil vi løbende holde nøje øje med, om det så rent faktisk også sker. Hvis det viser sig ikke at være tilfældet, vil vi tage fat om problemet.



*Sundhedspolitisk ordfører  
Özlem Cekic*



Jeg kender selv til problemstillingen, da min mor har fibromyalgi. Derfor ved jeg godt, hvordan patienter enten ikke kan få en udredning eller vente ualmindelig lang tid på udredning. Manglende ekspertise er også med til at forringe den behandling, man får. Jeg er rigtig glad for, at udredningsgarantien også gælder for patienter med fibromyalgi. Om det fra den ene dag til anden kan løse alle problemer, tvivler jeg på. Men jeg er glad for at vi starter et sted. Det er regionerne, der har ansvaret for at sikre, at man lever op til loven. Hvordan de vil gøre det, vil jeg ikke blande mig i som folketingspolitiker. Men jeg regner med, de vil leve op til loven.



*Sundhedspolitisk ordfører  
Liselott Blixt*  
**Dansk Folkeparti**

Da jeg ikke sidder i regeringen eller har stemt for loven om hurtig udredning, kan jeg desværre ikke sikre noget. Derimod mener jeg, at man fra

regeringens side kun har sikret dem med en livstruende sygdom, og ikke sygdomme som fibromyalgi mm.

Vi kunne have stemt for, hvis man havde sikret alle grupper, hvilket man ikke gør, og som kun er lovet en handlingsplan men ikke over hvor lang tid. Men det vil jeg arbejde for, at man får.

Behandlingsgarantien er samtidig forlænget med en mdr. Dette vil også ramme denne gruppe og derved forlænge tiden for udredning og behandling. DF ønsker, at alle har en mdr. garanti.



*Sundhedspolitisk ordfører  
Stine Maiken Brix*

**Enhedslisten** 

Fem år er alt, alt for længe. Udredningsgarantien gælder for alle sygdomme, der bliver behandlet på hospital. Det er en del af aftalen med regionerne, at de skal kunne leve op til det. Og derfor er det min forventning, at regionerne vil organisere sig bedre, så de kan tage imod alle patienter inden for udredningsgarantiens rammer. Det kan f.eks. være ved at udbrede den viden, som findes på Parker Institutet, som den er til rådighed i hele landet.



*Psykiatri- og forebyggelses-  
ordfører Jane Heitmann*

**VENSTRE**

Grundlæggende finder jeg det ærgerligt, at regeringen har valgt at forringe behandlingsgarantien for patienter i det danske sundhedsvæsen. Det betyder, at uligheden i sundhedsvæsenet øges, fordi det umiddelbart vil være de patienter med en privat sundhedsforsikring, som har mulighed for at komme forrest i køen og dermed hurtigst i behandling. Den udvikling er uheldig.

## **Behandlingsgaranti – Hvordan vil I sikre hurtig og effektiv ud- redning af fibromyalgi, så de ramte ikke mister unødigt funktionsevne og i videst muligt omfang kan fastholdes på arbejdsmarkedet?**



*Sundhedspolitisk ordfører  
Benedikte Kjer*  
**Det Konservative  
Folkeparti**

Først og fremmest er det vores klare ønske, at behandlingsgarantien skal rulles tilbage, så den igen bliver, som den var under den borgerlige regering; altså én måned for alle sygdomme og lidelser. For at sikre behandlingsgarantien vil vi sørge for, at sundhedsvæsenet er dimensioneret til at kunne overholde den – og meget gerne i et tæt samarbejde med de private sygehuse og sundhedsaktører, som er et godt og fornuftigt supplement til det offentlige sundhedsvæsen.



*Sundhedspolitisk ordfører  
Özlem Cekic*



Problemet med Venstre og konservatives behandlingsgaranti var, at den ikke omfattede udredningen. Dvs. patienter kunne shoppe fra den ene behandling til den anden uden at vide, hvad de reelt fejlede. Det kostede både tid og ressourcer for den enkelte. Samtidig med at det både var dyrt for den enkelte og for samfundet. Det gør vi noget ved, nu hvor vi indfører en udredningsret.



*Sundhedspolitisk ordfører  
Liselott Blixt*

**Dansk Folkeparti**

Se svar under spørgsmålet om udredningsgaranti.



*Sundhedspolitisk ordfører  
Stine Maiken Brix*

**Enhedslisten** 

Vi må jo desværre konstatere, at kapaciteten på vores tværfaglige smertecentre er for lille. Det betyder, at ventetiden bliver alt for lang, og mange patienter med fibromyalgi går uden eller med forkert behandling. For mig at se er den eneste løsning bedre kapacitet i smertebehandlingen. Jeg støtter også, at der udarbejdes kliniske retningslinjer for både udredning, behandling og rehabilitering for fibromyalgi-patienter. Det kan hæve kvaliteten i hele landet.



Psykiatri- og forebyggelsesordfører Jane Heitmann

**VENSTRE**

Hvad angår fibromyalgi finder jeg, at man fremadrettet bør rette fokus på forebyggelsessiden. Vi ved, at der er en klar overvægt af depression, angst og personlighedsforstyrrelser hos personer med fibromyalgi. Ligesom kvinder oftest optræder i diagnose-listerne. En tidlig indsats og opsporing kunne formentlig forebygge, at særlig kvinderne ender med kroniske smerter.

Tidlig opsporing fordrer i høj grad et tæt samarbejde mellem den praktiserende læge, kommunen og til dels også regionen.



### Psykiatisering – Hvordan vil du/I sikre, at mennesker med en fysisk sygdom som fibromyalgi ikke udsættes for psykiatisering?



Sundhedspolitisk ordfører Benedikte Kjer

**Det Konservative  
Folkeparti**

Det er Sundhedsstyrelsens opgave hele tiden at holde øje med den nyeste forskning og ud fra det vurdere, om der skal ændres i vejledningerne omkring patientbehandling. Derfor er det også Sundhedsstyrelsens opgave at videreformidle den viden ud i sundhedsvæsenet, så sygdomme og lidelser behandles ud fra den nyeste viden. Og det gælder naturligvis også for fibromyalgi.



Sundhedspolitisk ordfører Özlem Cekic



Jeg kender godt den diskussion. Og selvom jeg personligt har ret stærke holdninger til det, vil jeg ikke blande mig. Jeg mener, det er en faglig diskussion, som man er nødt til at blive taget i faglige kredse. For mig er det vigtigste, at patienterne får den udredning og behandling, de har brug for.



Sundhedspolitisk ordfører Liselott Blixt

**Dansk Folkeparti**

Desværre ser vi for mange, som får en psykiatrisk diagnose, der ikke har det. Det er manglende viden, og derfor bør vi sikre at specialister kommer ind over borgeren samt er med til at videreformidle den viden, som er.



Sundhedspolitisk ordfører Stine Maiken Brix

**Enhedslisten**

Det er en meget bekymrende tendens. Det vi kan gøre er at rejse sagerne om psykiatisering over for sundhedsministeren, så hun i samråd med Sundhedsstyrelsen sikrer, at mennesker med fysisk sygdom får den behandling, de har krav på.



Psykiatri- og forebyggelsesordfører Jane Heitmann

**VENSTRE**

Der er undersøgelser, der viser, at fibromyalgi også har en fysisk komponent. Set i lyset af både de fysiske og psykiske snitflader, kunne det formentlig give mening at opprioritere de behandlings/forebyggelsestilbud, som fokuserer på fysisk aktivitet. En sådan satsning ville også kunne have forebyggende sigte i forhold til f.eks. livsstilssygdomme.

Forebyggelsestilbud er forankret i kommunerne. Desværre ser vi, at forebyggelsesindsatserne i de forskellige kommuner er meget forskellige. Jeg vil derfor opfordre regeringen til at drøfte denne problematik med KL, således at man i højere grad tilstræber et mere ensartet niveau.

### Konklusion

Dansk Fibromyalgi-Forening vurderer, at politikernes ovenstående besvarelser rejser flere forskellige problemstillinger, og flere af svarene „taler for sig selv“. Der kan kommenteres på mange forhold, men foreningen har nedenstående valgt at forholde sig til de mest iøjnefaldende.

### Manglende besvarelser

Dansk Fibromyalgi-Forening finder det beklageligt og symptomatisk, at flere ordførere ikke synes, det ulejligheden værd at besvare konkrete henvendelser fra en patientforening. Selv om der er tale om en mindre patientforening, så repræsenterer den faktisk mindst 100.000 fibromyalgiramte borgere i Danmark – foruden deres pårørende! I den forbindelse kan det ligeledes nævnes, at det har været nødvendigt at bruge mange resurser for få de indkomne svar i hus!

### Besvarelse af psykiatriordførere

Det kan endvidere konstateres, at flere af partierne har valgt at lade deres psykiatriordførere besvare spørgsmålene, hvilket svarene også bærer præg af. Hermed „dokumente-

res“ netop den psykiatiseringstendens, som spørgsmålene bl.a. er rettet imod – hvilket er meget forstemmende.

### FM kan ikke forebygges, og skyldes ikke angst og depression

Venstres psykiatriordfører Jane Heitmann skriver: „En tidlig indsats og opsporing kunne formentlig forebygge, at særlig kvinderne ender med kroniske smerter.“ Som nævnt tidligere i artiklen, og skrevet i forbindelse med henvendelsen til politikere, har forskningen dokumenteret: „At fibromyalgi er en fysisk sygdom med kroniske forstyrrelser i centralnervesystemet. Derfor er der ikke fagligt belæg for at behandle diagnosen og de ramte efter psykiatriske principper – tværtimod vil en „fejlbehandling“ medføre yderligere funktionsnedsættelse, når patienterne ikke tilbydes den nødvendige tværfaglige smertebehandling“.

Foreningen synes, det er forstemmende, at forløbet med at indhente svarene fra politikere og de indkomne svar endnu en gang bekræfter, hvor store udfordringer foreningen og de fibromyalgiramte står overfor – selv her i et år, hvor, der valg til kommuner og regioner!

