

Dansk Selskab for Almen Medicin
Postboks 2099
1014 København K

v. Peter Torsten Sørensen

8. november 2011
j.nr. 7-202-02-17/1/BEM

Vedr.: Høringsudkast - DSAM's kliniske vejledning "Funktionelle symptomer og lidelser"

Sundhedsstyrelsen takker for muligheden for at kommentere på høringsudkastet af DSAM's vejledning "Funktionelle symptomer og lidelser" og vil hermed gerne anerkende, at DSAM på denne måde markerer, at denne patientgruppe også hører til i almen praksis. Vejledningen giver mange gode forslag til, hvordan patient-lægesamarbejdet kan gribes an.

Sundhedsstyrelsen vil kun kommentere i forhold til de overordnede rammer for indsatsen og kan ikke forholde sig til de konkrete kliniske anbefalinger. Det er i den forbindelse Sundhedsstyrelsens forventning, at DSAM inddrager høringssvar fra relevante videnskabelige selskaber og andre relevante aktører i den endelige udformning af vejledningen.

Sundhedsstyrelsen vil anbefale, at vejledningen underkastes en sproglig gennemgang med henblik på at sikre, at vejledningen er formuleret, så den også kan læses af lægfolk. Det er styrelsens erfaring, at vejledninger og anbefalinger på dette område ikke kun læses af sundhedsprofessionelle. I den forbindelse bør der være opmærksomhed på, at vejledningen holdes i et neutralt sprog.

Denne patientgruppe stille særlige krav til tværfagligt samarbejde og samarbejdet mellem sektorer. Det er derfor Sundhedsstyrelsens anbefaling, at vejledningen i højere grad lægger op til et tværfagligt samarbejde, og at den derfor beskriver de kompetencer/indsatser, som andre faggrupper kan bidrage med. I den forbindelse kan der hensigtsmæssigt tilføjes et bilag med de behandlingstilbud der findes, samt en beskrivelse af, hvad praktiserende speciallæger, psykologer m.fl. kan tilbyde.

Ligeledes nævner vejledningen flere gange "specialister", "specialiseret regi" og "specialiseret personale" uden nærmere at definere, hvad disse betegnelser betyder. Sundhedsstyrelsen anbefaler, at der henvises til formelle betegnelser for specialuddannelser og lign.

Når vejledningen beskriver, at der i nogle tilfælde kan anvendes farmakologisk behandling bør det fremgå, hvornår denne behandling kan iværksættes af læger i almen praksis og hvornår den skal iværksættes af speciallæger i psykiatri.

**Det Borgernære Sund-
hedsvæsen
Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Tlf. 7222 7400
Fax 7222 7444
E-post info@sst.dk**

På side 13 om biomedicinsk udredning kan med fordel nævnes diagnostiske pakkeforløb for patienter med uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kunne være kræft.

Side 2
8. november 2011
Sundhedsstyrelsen

På side 35, nederste afsnit er der nævnt familiemæssige forhold som kan have betydning for udvikling af funktionelle lidelser hos børn. I den forbindelse kan med fordel også nævnes alkohol- og stofproblemer hos forældrene

I vejledningen henvises til Sundhedsstyrelsens klassifikation ICD-10. Sundhedsstyrelsen har enkelte kommentarer:

På side 11 står der: ”I daglig klinisk praksis vil ICD-kriterierne for somatoforme tilstand være vanskelige at anvende”. ”Daglig klinisk praksis” hentyder formentlig til ”almen praksis”, hvorfor teksten bør ændres til dette.

Sundhedsstyrelsen anbefaler endvidere, at teksten om ICD-11 tages ud, idet ICD-11 fortsat er under udarbejdelse.

I bilaget side 59 om diagnosekodning i ICPC-2-DK står der flere steder, at ICPC koden kan præciseres ved brug af ICD-teksten. Det bør præciseres, hvad der menes med dette. Derudover anbefales, at koden tilføjes: ”DR688A Medicinsk uforklarede symptomer”¹.

I bilaget om ICD-10 kriterier for somatoforme tilstande bør brødteksten tilføjes, så kriterierne ikke står alene.

Sundhedsstyrelsen stiller sig i øvrigt til rådighed i forhold til brugen af ICD-10, hvis der er behov herfor.

Med venlig hilsen

Jean Hald Jensen
Overlæge, Enhedschef for Det Borgernære Sundhedsvæsen

¹ Pr 1. januar 2012 ændres kodeteksten til ”Medicinsk uforklaret symptom”