

[Socialministeren]

Af de ovennævnte eksperter oplysninger fremgik det blandt andet, at foreliggende undersøgelser havde vist, at en mindre del af patienterne med fibromyalgi blev raske.«

Spm. nr. S 1219

Til *socialministeren* (22/7 93) af:

Anna-Marie Hansen (S):

»Vil ministeren oplyse, hvem der i sager om tilkendelse af førtidspension afgør, om en sygdom er lægeligt anerkendt, og hvordan praksis på dette område hænger sammen med, at det ikke er diagnosen, der er afgørende i pensions-sager?«

Begrundelse

På trods af udenlandske og danske forskningsrapporter, der anerkendte fibromyalgi som en muskelsygdom, og på trods af ekspertudsagn har nogle »lægekonsulenter« i pensionsnævnene ikke villet tage fibromyalgiramte alvorligt. Det er ligeledes et faktum, at Den Sociale Ankestyrelse først har ændret praksis flere år efter, at danske forskere havde fastslået, at fibromyalgi er en muskelsygdom.

Praksis i forbindelse med tilkendelse af førtidspension til fibromyalgipatienter har vist, at Den Sociale Ankestyrelses SM-meddelelser ofte har vildledt mere end vejledt eller også ikke er kendt eller er blevet misforstået af en række personer, der arbejder med disse sager i kommunerne og i pensionsnævnene.

En tendens til manglende viden, myter og fordomme om fibromyalgipatienters situation har medført en uheldig praksis, som bør stoppes nu.

Svar (30/7 93):

Socialministeren (Karen Jespersen):

Efter lov om social pension § 15, stk. 1, er det en betingelse for at tilkende førtidspension på rent helbredsmæssigt grundlag, at erhvervs- evnen er varigt nedsat på grund af fysisk eller psykisk invaliditet.

Det vil sige, at den blotte konstatering af en bestemt sygdom hos ansøgeren ikke i sig selv giver ret til helbedsbetinget førtidspension. Først hvis sygdommen har medført varig invaliditet, er lovens betingelser opfyldt.

For at kunne bedømme, om en sygdom vil medføre varig invaliditet, er det nødvendigt, at

der ud over en sikker konstatering af sygdommen foreligger tilstrækkelig lægelig viden om, hvordan sygdommen generelt kan forløbe, mulighederne for behandling, og på hvilken måde sygdommen kan påvirke den erhvervsmæssige funktionsevne.

Bedømmelsen forudsætter herudover en grundig beskrivelse af den enkelte ansøgers helbredsmæssige forhold, herunder af sygdommens sværhedsgrad, og en vurdering af, om der i det enkelte tilfælde er mulighed for bedring af tilstanden.

Afgørelsen af, om der hos den enkelte ansøger foreligger en sådan varig invaliditet, som efter lovens § 15, stk. 1, er en betingelse for at tilkende førtidspension på rent helbredsmæssigt grundlag, træffes af kommunalbestyrelsen, revaliderings- og pensionsnævnet og i sidste instans af Ankestyrelsen på baggrund af oplysningerne om ansøgerens helbredstilstand og ud fra den lægelige viden, som foreligger om den pågældende sygdom.

Spm. nr. S 1220

Til *socialministeren* (22/7 93) af:

Anna-Marie Hansen (S):

»Hvordan vil ministeren sikre, at pensions- tilkendelse ikke sker ud fra en tilfældig »diagnosevurdering«, når »embedsmænd« i kommunerne selvstændigt kan afgøre pensions- sager efter § 14, stk. 3, mener ministeren, at ansøgerens retssikkerhed tilgodeses med denne praksis, og agter ministeren at se på disse forhold i forbindelse med justeringen af pensionsloven til efteråret?«

Begrundelse

Der henvises til begrundelsen for spørgsmål nr. S 1219.

Svar (30/7 93):

Socialministeren (Karen Jespersen):

Socialministeriet har hørt Den Sociale Ankestyrelse over spørgsmålene, som har oplyst følgende:

»Det kan hertil oplyses, at Ankestyrelsen vejleder om praksis på førtidspensionsområdet ved udsendelse af Sociale Meddelelser til samtlige kommuner og revaliderings- og pensionsnævn, udsendelse af praksisoversigter på førtidspensionsområdet og i form af artikler i