

Klassifikationen er ikke udvidet i sit dækningsområde. »Psykiatri« er således som område uændret.

For den enkelte patient betyder det, at der bliver stillet mere entydige diagnoser inden for det uændrede diagnostiske område – ikke flere diagnoser.

For befolkningen betyder det heller ikke i sig selv en øget grad af diagnosticering.

Diagnosticering af patienter er en lægelig opgave. Graden af diagnosticering afhænger af typen af patientkontakten mellem person og læge og af den enkelte læges diagnostiske praksis.

Ved udskrivning fra indlæggelse og ved ambulante kontakter på offentlige sygehuse inkl. skadestuebesøg er der krav om indberetning af diagnose (aktionsdiagnose) til Landspatientregistret. Der er særlige krav til, hvilke diagnoser der må registreres som aktionsdiagnose på psykiatriske afdelinger. Diagnosticeringen kan herunder ske f.eks. som en mistanke om mental eller adfærdsmæssig forstyrrelse, som psykiatrisk undersøgelse eller som anden specificeret rådgivning. Der er således med vilje givet mulighed for ikke at skulle sætte en ikkeverificeret psykiatrisk diagnose på kontakten.»

Spm. nr. S 1823

Til sundhedsministeren (26/3 96) af:

Tove Fergo (V):

»Har en dansk læge juridisk pligt til at stille diagnose efter I.C. 10, eller har psykiatere lov til at stille den diagnose, de finder rigtig?«

Svar (9/4 96)

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):

Jeg har fra Sundhedsstyrelsen indhentet følgende udtalelse, som jeg kan henholde mig til:

»En læge har i henhold til lægeloven pligt til at udvise omhu og samvittighedsfuldhed. Dette medfører, at lægen skal stille den diagnose, han finder er rigtigst i den konkrete situation, og indberette denne til Sundhedsstyrelsen ved anvendelse af I.C.D.-10-klassifikationen, der er tilrettelagt på en sådan måde, at dette altid er muligt, jf. besvarelsen af spørgsmål nr. S 1821.«

Spm. nr. S 1824

Til sundhedsministeren (26/3 96) af:

Tove Fergo (V):

»Er det Retslægerådet, der er normativt for, hvad der er sindssygt, og hvad der ikke er?«

Svar (9/4 96)

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):

Jeg har fra Sundhedsstyrelsen indhentet følgende udtalelse, som jeg kan henholde mig til:

»Retslægerådet har til opgave at afgive lægevidenskabelige skøn til myndigheder i sager om enkeltpersoners retsforhold.

Normen for, hvad der lægeligt opfattes som en sindslidelse, dannes i de faglige psykiatriske kredse udfra konsensus om, hvad der i dag betragtes som en sindslidelse.«

Spm. nr. S 1825

Til sundhedsministeren (26/3 96) af:

Tove Fergo (V):

»Er Retslægerådets læger ikke underlagt lægeloven?«

Svar (9/4 96)

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):

Jeg har fra Sundhedsstyrelsen indhentet følgende udtalelse, som jeg kan henholde mig til:

»Lægelovens bestemmelser knytter sig til læge-patient-forholdet. Retslægerådets læger er derfor ikke underlagt lægeloven i deres funktion som medlemmer af Retslægerådet. Retslægerådets opgave er at afgive lægevidenskabelige skøn til andre myndigheder, som kan inddrage Retslægerådets udtalelser i det omfang, den pågældende myndighed finder det relevant.«