

**Fra:** [REDACTED]  
**Sendt:** mandag 4. mai 2026 21:12:50  
**Til:** "Postmottak (Ekstern post til arkivet)" <f-arkivar@helsedir.no>  
**Emne:** Saksnummer 24/13487

[You don't often get email from [REDACTED] Learn why this is important at  
<https://aka.ms/LearnAboutSenderIdentification> ]

Jeg kan ikke støtte utkast til retningslinjer for «Utmattelse – langvarig utmattelse, inkl. ME/CFS  
HØRINGSUTKAST»

Dette forslaget roter sammen flere tilstander.

ME har hatt en egen diagnosekode under nevrologi i WHO sitt diagnosekodesystem siden 1969.

ME omfatter et mer omfattende symptom trykk enn feks kun utmattelse.

Sånn jeg ser det må det foreligge

-Egen retningslinje for ME/CFS

Evt sideløp

-God oppdatert informasjon om absolutt hele sykdoms bilde ved ME/CFS

-God oppdatert informasjon om PEM. Og det må være tydelig at ME har PEM som hoved symptom.

-At PEM er styrende for den behandling som tilbys

-Gode og oppdaterte råd som er mulig å gjennomføre for de syke.

-Ikke lene seg mot at ME sitter i det psykiske.

Psyken påvirkes selvfølgelig når en har et så stort symptom trykk men symtomtrykket er ikke psykisk. Det er vesentlig forskjell.

Mvh

[REDACTED]  
Sendt fra min iPhone