



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 23-06-2017
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPCRV
Sagsnr.: 1703383
Dok. nr.: 356458

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 26. april 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 814 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 814:

”Ministeren bedes redegøre for, om Ankestyrelsens principafgørelse 94-15 af 15. december 2015, hvori det fremgår, at ”relevant medicinsk behandling uden væsentlig helbredsrisiko må derfor være afprøvet, før en kugle- eller kædedyne kan bevilges af kommunen efter reglerne om hjælpemidler” harmonerer med Sundhedsstyrelsens nationale kliniske retningslinjer om børn og unge med psykiske lidelser fra 2014, hvoraf det fremgår, at sovemedicin ikke skal være førstevalg i behandling af børn og unge med søvnbesvær, og at man i stedet for bør begynde behandling med ikke-farmakologiske interventioner. Ministeren bedes samtidig redegøre for, hvilket lovgrundlag Ankestyrelsen har truffet deres afgørelse på baggrund af.”

Svar:

Jeg henviser til svaret på spm. 813.

Supplerende kan jeg oplyse, at Ankestyrelsen hører under økonomi- og indenrigsministerens ressort og er uafhængig af instruktioner vedrørende afgørelsen af konkrete sager.

Ankestyrelsen har oplyst følgende, hvortil jeg kan henvise:

”Principafgørelse 94-15 er truffet på baggrund af 5 sager om kugledyner til voksne og børn. I de konkrete sager lagde vi vægt på, om alle behandlingsmuligheder for henholdsvis den voksne og barnets lidelse og deraf følgende søvnvanskeligheder var afprøvet.

Ifølge servicelovens § 112 skal kommunen yde støtte til hjælpemidler til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, når hjælpemidlet i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne eller i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet eller er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv.

Det er en forudsætning for at bevilge et hjælpemiddel, at funktionsevnen (fysisk eller psykisk) er varigt nedsat, og der skal derfor lægges vægt på mulighederne for behandling, før der kan bevilges et hjælpemiddel, dog under forudsætning af, at behandlingen ikke indebærer væsentlig risiko for borgerens liv og førlighed, jf. Ankestyrelsens praksis i bl.a. principafgørelse 83-13.

Principafgørelse 94-15 er således truffet ud fra ordlyden i servicelovens § 112 samt Sundheds- og Ældreministeriets vejledning om medikamentel behandling af børn og

unge med psykiske lidelser, nr. 9194 af 11. april 2013. Af vejledningens punkt 7.2 fremgår, at bivirkninger ved melatoninbehandling er sjældne og lette.

Hvis en borger måtte ønske en ikke-medicinsk behandling i form af en kugledyne i stedet for medicin, vil der være tale om et behandlingsredskab, og ikke et hjælpemiddel.

Behandlingsredskaber er redskaber, som patienten forsynes med som led i behandling i sygehusvæsenet, eller som led i fortsættelse af den iværksatte behandling. Formålet er enten at tilvejebringe yderligere forbedring af det resultat, som er opnået ved behandlingen eller at forhindre forringelse af dette resultat, jf. Sundheds- og Ældreministeriets cirkulære om afgrænsning af behandlingsredskaber, hvortil udgiften afholdes af sygehusvæsenet, nr. 9072 af 22. februar 2013, punkt 2.1.

Kommunen kan således ikke bevilge en kugledyne som hjælpemiddel, før det er konstateret, at der er tale om en varigt nedsat funktionsevne. Kommunen kan heller ikke bevilge en kugledyne som behandling, da bevilling af behandlingsredskaber hører under sundhedslovgivningen og ikke serviceloven.”

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Camilla Rosengaard Villumsen