



Folketingets Social-, Indenrigs- og Børneudvalget

Holmens Kanal 22
1060 København K
Telefon 33 92 93 00
sm@sm.dk
www.socialministeriet.dk

Sagsnr.
2018 - 2181

Doknr.
564974

Dato
04-05-2018

Folketingets Social-, Indenrigs- og Børneudvalg har d. 11. april 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 388 (alm. del) til børne- og socialministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karina Adsbøl (DF).

Spørgsmål nr. 388:

Sundheds- og ældreministeriet præsenterede i november 2017 en national diabetes-handlingsplan, som blandt andet skal sikre individuel behandling af høj kvalitet. Hvordan vil ministeren bidrage til at styrke samarbejdet på tværs af sektorer, så adgangen til de rette diabeteshjælpemidler sikres?

Svar:

Til brug ved besvarelsen er der indhentet en udtalelse fra Sundheds- og Ældreministeriet, som har oplyst følgende:

”Regeringen og satspuljepartierne offentliggjorde i november 2017 en ny national diabetes-handlingsplan, som skal sikre, at færre danskere udvikler diabetes i fremtiden, og at patienter med diabetes får et bedre liv med deres sygdom.

Det blev i den forbindelse aftalt med regionerne, at der fremadrettet skal tilbydes en glukosemåler til børn og unge under 18 år, som starter i behandling for type 1-diabetes, med mindre der i det konkrete tilfælde er særlige forhold, der taler imod. Børn og unge, som allerede er i behandling for type 1-diabetes, skal ligeledes tilbydes en glukosemåler, med mindre at dialogen mellem den ansvarlige læge og barnet og dets forældre når frem til, at det ikke er den rette løsning. Samtidig blev der i diabetes-handlingsplanen afsat 15 mio. kr. til regionerne til en hurtig indfasning af brugen af glukosemålere til børn og unge med type 1-diabetes.

Indfasning af glukosemålere til børn og unge med type 1-diabetes kan være med til at sikre en bedre regulering af sygdommen og dermed øge livskvaliteten for børnene, de unge og deres familier. Samtidig kan det på sigt forebygge en række følgesygdomme, fordi patienternes diabetes reguleres bedre, og sygdommen derfor bliver mere velbehandlet.

Desværre medfører ansvarsfordelingen mellem kommuner og regioner i forhold til at forsyne borgere med nødvendige hjælpemidler og behandlingsredskaber i nogle tilfælde, at der opstår tvivl om forsyningsforpligtelsen.

Derfor fremgik det også af udspillet ”Sundhed, hvor du er” fra december 2017, at regeringen vil opdatere reglerne om hjælpemidler og behandlingsredskaber, så der i frem-

tiden opstår færre tvivlsspørgsmål i forbindelse med for eksempel patienternes overgang fra sygehus til kommunale tilbud.”

Det kan i øvrigt oplyses, at det er den enkelte kommunalbestyrelse, der efter serviceloven har forsyningsansvaret på hjælpemiddelområdet, herunder også i forhold til diabeteshjælpemidler. Den enkelte kommunalbestyrelse bør som led i sit forsyningsansvar sikre, at der er et passende og tidssvarende hjælpemiddelsortiment til rådighed for borgerne.

Der skal dog samtidig gøres opmærksom på, at hjælpemiddelreglerne i serviceloven giver den enkelte borger ret til støtte til det bedst egnede og billigste hjælpemiddel, der modsvarer kompensationsbehovet. Dette gælder også i de tilfælde, hvor det bedst egnede og billigste hjælpemiddel ikke indgår i kommunens hjælpemiddelsortiment. Dermed sikrer hjælpemiddelreglerne i serviceloven borgerne de rette hjælpemidler i forhold til afhjælpning af deres funktionsnedsættelse, og det gælder også for diabeteshjælpemidler.

Med venlig hilsen
Mai Mercado