

Folketingets Sundhedsudvalg



Folketingets Sundhedsudvalg har den 18. november 2009 stillet følgende spørgsmål nr. 153 (alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 153:

”Ministeren bedes oplyse om psoriasispatienter kan få tilskud til behandling hos fodterapeut efter lægehenvi sning i henhold til bekendtgørelse nr. 1101 om fodbehandling i praksissektoren, i benægtende fald bedes ministeren oplyse hvad det skønnes at koste at lade denne gruppe blive omfattet af ordningen.”

Svar:

Regionsrådet yder tilskud til behandling hos fodterapeut efter lægehenvi sning i medfør af sundhedslovens § 68. Regler for tilskud samt honorarer er fastsat i bekendtgørelse om tilskud til fodbehandling i praksissektoren (bek. nr. 1101 af 20/09/2007). Det fremgår af § 1 i denne bekendtgørelse, at der efter lægehenvi sning ydes tilskud til behandling hos fodterapeut, hvis en person har fået konstateret:

- 1) sukkersyge og et heraf afledt behov for fodbehandling,
- 2) symptomgivende unguis incarnatus (nedgroede tånegle),
- 3) svær leddegigt, hvormed forstås leddegigt, der medfører begrænset eller tabt funktion i ben og arme, hvor kun få eller ingen sædvanlige arbejdsopgaver klares og hvor den sikrede har nedsat evne til selvhjælp, og som følge heraf ikke kan varetage egen fodpleje.

Patienter med psoriasis er således ikke blandt de patienter, som kan få tilskud til fodterapi.

Sundhedsstyrelsen har i anledning af spørgsmål 153 oplyst følgende:

”Sundhedsstyrelsen kan oplyse, at psoriasis, jf. publikationer fra Dansk Dermatologisk Selskab, optræder hos ca. 100.000 personer i Danmark. Psoriasis er en immunologisk sygdom, som kommer til udtryk på forskellig måde, så som angreb af hud, negle og led, og i forskellig sværhedsgrad.

Efter Sundhedsstyrelsens vurdering er der ikke indikation for, at alle psoriasispatienter har behov for professionel fodbehandling på grund af deres psoriasis. Undtagelsen vil, efter Sundhedsstyrelsens opfattelse, være de patienter, som har svær psoriasisgigt, og som i denne sammenhæng, tilskudsmæssigt skal analogiseres med patienter med svær leddegigt.

Nogle patienter med psoriasis – mellem 5 % og 20 % udvikler psoriasisgigt, en inflammatorisk sygdom i lighed med reumatoid arthrit (leddegigt). Sygdomsbilledet ligner reumatoid arthrit (leddegigt), hvor mange af patienterne får nedsat funktionsevne i form af smerter, fejlstillinger og nedsat mobilitet. Mange af patienterne får specifikt smerter

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K
Tlf. +45 7226 9000
Fax. +45 7226 9001
E-mail sum@sum.dk
Hjemmeside www.sum.dk

Dato: 18. December 2009
Sags nr.: 0908990
Sagsbeh.: SUMBWI/Center for
sundhed og psykiatri
Dok nr.: 154213

og deformiteter af fødderne, som kræver professionel behandling hos fodterapeut, herunder fremstilling af særlige indlæg til fodtøjet. Patienterne har desuden ofte smerter og påvirkning af håndfunktionen, som kan umuliggøre, at personen selv kan varetage almindelig fodpleje.

Sundhedsstyrelsen har vurderet patientgruppens størrelse. Efter Sundhedsstyrelsens vurdering kan patientgruppen med leddegigt og psoriasisgigt sidestilles med hensyn til problemstillinger, der kan give behov for fodbehandling hos fodterapeut, mens andre patienter med psoriasis, generelt ikke skønnes at have tilsvarende problemstillinger, og ej heller behov for fodbehandling hos fodterapeut.”

Sundhedsstyrelsen skønner, at patientgruppen med psoriasisgigt, som har behov for fodbehandling, er ca. 1000 patienter årligt. Sundhedsstyrelsen skønner på den baggrund, at udgifterne til tilskud til fodbehandling til denne gruppe vil være ca. 4 mio. kr. årligt. Det skal understreges, at dette er et skøn baseret på en faglig vurdering og antagelse om patientgruppens forbrug af ydelser.

Med venlig hilsen

Jakob Axel Nielsen / Birgitta Bladt Winkler