

Folketingets Sundhedsudvalg

[Lone.Dybkjaer@ft.dk](mailto:Lone.Dybkjaer@ft.dk)  
[udvalg@ft.dk](mailto:udvalg@ft.dk)

Folketingets Sundhedsudvalg har den 10. marts 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 417 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Lone Dybkjær (RV).

Spørgsmål nr. 417:

”Ministeren bedes redegøre for, hvorfor patienter med søvnapnø selv skal betale såfremt de behandles med snorkeskinne, mens behandlingen er gratis, såfremt patienten opereres eller benytter iltapparat og maske under søvnen.”

Svar:

I forbindelse med besvarelse af spørgsmålet har jeg indhentet en udtalelse fra Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsstyrelsen bemærker følgende:

”Obstruktiv Søvn Apnø er karakteriseret ved gentagne totale eller delvise stop i vejrtrækningen under søvnen. Vejrtrækningspauserne forårsages af mekanisk aflukning af de øvre luftveje, som skyldes anatomiske faktorer, som f.eks. en blokerende tunge, slap muskulatur, overskud af slimhinde, fedme eller en kombination af disse faktorer.

Obstruktiv Søvn Apnø inddeles i let, moderat og udtalt søvnapnø afhængigt af antallet af vejrtrækningspauser pr. time.

Patienter, der lider af søvnapnø i *udtalt* grad, kan behandles med CPAP, hvilket vil sige, at patienten under søvnen trækker vejret via en maske, som ved hjælp af en lille maskine giver et luftovertryk, der holder luftvejene åbne. Denne behandling er meget effektiv, og der er god videnskabelig bevis for effekten<sup>1</sup>. Denne behandling er en sygehusbehandling, og CPAP-apparatet er et behandlingsredskab, som skal udleveres af sygehuset. Behandlingen er således uden omkostninger for patienten.

Kirurgisk behandling af obstruktiv søvnapnø er indtil videre dårligt dokumenteret<sup>2</sup>.

Patienter, der lider af søvnapnø i *let til moderat* grad, kan behandles med en snorke/apnø tandbøjle. Tandbøjlen fungerer ved, at underkæben fastholdes i en fremskudt position under søvnen, hvorved tungen trækkes fremad og blokering af luftvejen bliver mindre/forsvinder.

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K  
Tlf. +45 7226 9000  
Fax. +45 7226 9001  
E-mail [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
Hjemmeside [www.sum.dk](http://www.sum.dk)

Dato: 6. april 2010  
Sags nr.: 1001896  
Sagsbeh.: SUMM-  
NI/Sygehuspolitisk center  
Dok nr.: 206771

<sup>1</sup> SBU-rapporten: Obstructive Sleep Apnoea Syndrome – Report of a Joint Nordic Project, 2007.

<sup>2</sup> SBU-rapporten: Obstructive Sleep Apnoea Syndrome – Report of a Joint Nordic Project, 2007

Man formoder endvidere, at snorke/apnø tandbøjlen også har en vis stimulerende effekt på halsmuskulaturen, som yderligere mindsker blokeringstendensen. Der er god videnskabelig evidens for effekten af snorke/apnø tandbøjlen under forudsætning af, at bøjlen udføres af en tandlæge<sup>3</sup>. Der er ikke tilskud til udførelsen af snorke/apnø tandbøjler hos tandlæger, og patienten skal derfor afholde hele udgiften til behandlingen selv."

Jeg kan oplyse, at egenbetalingen på tandplejeområdet indgår i den politiske prioritering af den offentlige finansiering af sundhedsvæsenets samlede behandlingstilbud.

Det betyder, at der er egenbetaling i bl.a. voksentandplejen, mens der er et vederlagsfrit tilbud i sammenhænge, hvor manglende kontakt med sundhedsvæsenet kan have alvorligere konsekvenser for borgeren. Dette gælder ikke mindst besøg hos egen læge og indlæggelse på sygehus.

Tilskuddet i voksentandplejen, som nu er på ca. 1,3 mia. kr. årligt, er tilrettelagt med sigte på at fremme og fastholde gode tandplejevaner i befolkningen ved at give et tilbud om en basal sammenhængende tandpleje til en overkommelig pris. Derfor har man generelt valgt at prioritere de forebyggende ydelser og visse behandlingsydelser, så de gode resultater fra børne- og ungdomstandplejen, som vederlagsfrit tilbydes børnene, kan videreføres.

I det samlede offentlige tilbud på tandplejeområdet findes der endvidere særlige tilskudsordninger bl.a. for personer, herunder meget svage ældre, der på grund af nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap kun vanskeligt kan udnytte de almindelige tandplejetilbud. § 82 i lov om aktiv socialpolitik (LBK 946 01/10/2009) rummer desuden mulighed for kommunerne til at yde tilskud til tandbehandling til personer med lav indkomst.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Mia Francis Nielsen

---

<sup>3</sup> SBU-rapporten: Obstructive Sleep Apnoea Syndrome –Report of a Joint Nordic Project, 2007 samt Petri N et al: Mandibular advancement appliance for obstructive sleep apnoea: results of a randomised placebo controlled trial using parallel group design. J Sleep Res. 2008 Jun;17(2):221-9.