



# INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2022-23 (2. samling)  
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 226  
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

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

## Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 03-04-2023  
Enhed: NAERSOM  
Sagsbeh.: DEPBBM  
Sagsnr.: 2303649  
Dok. nr.: 2611956

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 222 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 13. marts 2023. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 222:

”Hvad er ministerens kommentar til artiklen ”Politikere kritiserer uens diabeteshjælp:

- Det skal ikke være sådan, at man får forskellig behandling afhængigt af, hvor man bor” i Avisen Danmark 13/3-23? Og vil ministeren samtidig svare på, om regeringen i forbindelse med arbejdet i den bebudede sundhedskommission vil løse de problemer, borgere med handicap oplever, når de får nej til en række nødvendige hjælpemidler, fordi det i kommunalt regi bevilges som et hjælpemiddel i medfør af serviceloven og ikke som et behandlingsredskab i medfør af sundhedsloven?”

Svar:

Artiklen problematiserer, at både regioner og kommuner kan bevilge sensorbaserede glukosemålere, og rejser kritik af den kommunale variation i bevillingen af den sensorbaserede teknologi.

I forhold til udlevering af glukosemåler som led i sygehusbehandling oplyser Danske Regioner: ”Regionerne har i 2019 besluttet en fælles retningslinje for udlevering af sensorbaserede glukosemålere til voksne. I henhold til retningslinjen tildes voksne med type-1-diabetes og en HbA1c over 70 mmol/mol en sensorbaseret glukosemåler. Desuden tages hensyn til faktorer som glykæmisk status, konkurrerende lidelser, senkomplikationer, psykiske lidelser, handicaps, demens og problemstillinger som stikkeangst eller angst for hypoglykæmi med i den individuelle vurdering af hvem, der får tilbudt en sensor. Derudover tilbydes teknologien til børn og unge under 19 år, som kan beholde teknologien, når de bliver voksne”.

. / . Hertil henvises til besvarelse af SUU alm. del spm. 218 om status for den nationale forsøgsordning med udlevering af glukosemålere til voksne patienter med HbA1c mellem 60-69 mmol/mol samt patienter med ny-diagnosticeret type-1-diabetes.

Såfremt det som led i sygehusbehandlingen vurderes, at en patient ikke har brug for teknologien som et behandlingsredskab, vil der, hvis betingelserne ellers er opfyldt, kunne ydes støtte til sensorbaserede glukosemålere som et hjælpemiddel efter serviceloven. Reglerne om støtte til hjælpemidler efter serviceloven er social- og boligministerens ressort.

I forlængelse af ovenstående kan jeg oplyse, at Behandlingsrådet netop har offentliggjort en analyserapport vedr. anvendelse af glukosemonitoreringsmetoder til behandling af voksne patienter med type 1 diabetes. Om Behandlingsrådet, den offentliggjorte analyserapport og den tilhørende anbefaling oplyser Danske Regioner:

”I 2021 oprettede Danske Regioner et Behandlingsråd. Formålet med Behandlingsrådet er at målrette sundhedsvæsenets ressourcer til teknologier og indsatser, der giver mere sundhed for pengene. Behandlingsrådet offentliggjorde den 27. marts 2023 en analyserapport vedrørende anvendelse af glukosemonitoreringsmetoder til behandling af voksne patienter med type-1-diabetes. Med afsæt i analyserapporten anbefaler Behandlingsrådet, at sensorbaserede glukosemålere med alarm tilbydes i behandlingen af alle voksne patienter med type 1 diabetes. Regionerne vil nu forholde sig til rådets anbefalinger”.

I forhold til spørgsmålets sidste del er regeringen opmærksom på, at afgrænsningen mellem behandlingsredskaber og hjælpemidler er en af flere problemstillinger, som udfordrer sammenhængen i sundhedsvæsenet. Sundhedsstrukturkommissionen skal se på den fremtidige organisering af sundhedsvæsenet. Sundhedsstrukturkommissionen skal opstille og belyse modeller for, hvordan vi får et sundhedsvæsen, der bl.a. er mere sammenhængende og samarbejder på tværs af fagligheder, og hvor opgavefordelingen sikrer, at patienten kommer i centrum og får en sammenhængende plan for behandling.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde