

Till specialistläkare i gastroenterologisk kirurgi, internmedicin och endokrinologi

Sjukförsäkringsersättning för kirurgisk behandling av fetma: ändring av viktindexgränsen

Sedan början av 2012 har det varit möjligt att få sjukförsäkringsersättning för kirurgisk behandling av fetma. Villkoren för när behandlingen är ersättningsgill bygger på en re-kommendation av Folkpensionsanstaltens socialmedicinska delegation, som fungerar som lagstadgat sakkunnigorgan inom sjukförsäkringen. Åtgärder som ersätts är

- JDF01 Laparoskopisk gastroplastik
- JDF11 Laparoskopisk gastric by-pass-operation
- JDF97 Annat laparoskopiskt volymsinskränkande ingrepp på ventrikeln

Socialmedicinska delegationen har i sitt arbete med rekommendationen haft hjälp av de enhetliga grunder för icke-brådskande vård som Social- och hälsovårdsministeriet publicerat. Grunderna för icke-brådskande vård innehåller också grunderna för remittering av personer med svår fetma till bedömning av behovet av kirurgisk behandling. Remitteringen ska basera sig på undersökningar som utförts av en endokrinolog eller en erfaren invärtesläkare som är insatt i ämnet och av en näringsterapeut. Därtill ska det ha gjorts en bedömning av patientens psykiska tillstånd. Ytterligare krävs att patienten har fått konservativ behandling för fetma i minst ett halvt års tid, att behandlingen har följts upp och att resultaten och fynden har antecknats.

Med stöd av delegationens rekommendation har ett viktindex på 45 kg/m² ansetts som undre gräns för rätt till sjukförsäkringsersättning. Dessutom har krävts att behandlingen följer god vårdpraxis, vilket innebär att

- behovet av operation på förhand har bedömts av en endokrinolog eller en erfaren invärtesläkare som är insatt i ämnet
- den operativa behandlingen har föregåtts av konservativ behandling av fetma minst ett halvt år och resultaten har antecknats
- man på ett ändamålsenligt sätt, vid behov genom konsultation av konsultpsykiolog eller psykiater, har försäkrat sig om att patienten inte har betydande missbruksproblem eller andra problem med den mentala hälsan, som kunde äventyra en framgångsrik uppföljning efter operationen.

Socialmedicinska delegationen konstaterade vid sin behandling av ärendet 2011 att sjukförsäkringsersättning för fetmaoperationer kan bedömas på nytt när man har samlat mer erfarenhet av praxisen inom den specialiserade vården. Då sakkunniga hördes vid delegationens möte 4.12.2013 konstaterades att fetmakirurgin har ökat långsammare i Finland än man förutsagt. Sannolikt skulle en större grupp patienter ha nytta av kirurgisk behandling.

Delegationen gjorde den bedömningen att ett viktindex på 40 kg/m² är en välmotiverad undre gräns för rätt till sjukförsäkringsersättning i ljuset av den information som nu finns tillgänglig. I enlighet med de enhetliga grunderna för icke-brådskande vård krävs dock tillstötande sjukdomar för rätt till ersättning vid ett viktindex på 40-44,9 kg/m².

För kirurgisk behandling av fetma 1.6.2014 eller därefter kan sjukförsäkringsersättning beviljas under förutsättning att behandlingen följer god vårdpraxis och att

- viktindexet är 40-44,9 kg/m² och det samtidigt har påvisats att personen har någon av följande associerade sjukdomar

- diabetes
- högt blodtryck
- artros i bärande leder
- sömnapné
- polycystiskt ovariesyndrom

eller

- viktindexet är minst 45 kg/m².

Kirurgisk behandling av fetma omfattas inte av direktersättningsförfarandet. Till ansökan om ersättning ska fogas läkarutlåtande B (SV7) om läkararvodena i anslutning till det kirurgiska ingreppet. I läkarutlåtandet ska anges hur de ovan beskrivna villkoren uppfylls.

Mer aktuell information om sjukvårdsersättningar finns på adressen <http://www.kela.fi/lweb/sv/lakare-och-halsovardspersonal>

Reija Jääskeläinen
förmånschef

Heikki Palomäki
sakkunnigläkare

För kännedom

Social- och hälsovårdsministeriet
Finlands Kommunförbund
Finska Läkarföreningen Duodecim
Finlands Läkarförbund
Läkarföretagens Förening

Folkpensionsanstaltens kontaktcenter och byråer
Arbetsplatskassorna