

Folkpensionsanstaltens beslut

om de medicinska villkor som en sjukdom ska uppfylla för att ersättning för kliniska näringspreparat ska beviljas

Folkpensionsanstalten har med stöd av 5 kap. 7 § 2 mom. (622/2012) i sjukförsäkringslagen (1224/2004) beslutat om de medicinska villkor som svåra sjukdomar enligt statsrådets förordning (27/2013) ska uppfylla för att ersättning för kliniska näringspreparat ska vara medicinskt motiverad.

Beslutet är utfärdat i Helsingfors 21.12.2015.

Beslutet träder i kraft 1.10.2026.

Kliniska näringspreparat ersätts med 65 procent då de är nödvändiga för behandlingen av följande svåra sjukdomar:

503. Medfödda störningar i ämnesomsättningen

Ett läkarutlåtande B eller läkarutlåtande BC ska grunda sig på undersökning vid sjukhus och där inledd vård.

504. Tillstånd som kräver daglig slangmatning

Ett läkarutlåtande B eller läkarutlåtande BC ska grunda sig på undersökning vid sjukhus och där inledd vård. Det ska vara fråga om ett tillstånd där patienten i åtminstone flera veckor dagligen behöver slangmatning.

505. Komjölksallergi hos små barn

Rätt till ersättning för kliniska näringspreparat beviljas små barn som på grund av med säkerhet konstaterad komjölksallergi behöver specialpreparat. Ett läkarutlåtande B eller läkarutlåtande BC ska grunda sig på undersökning som utförts vid en enhet för pediatrik inom den specialiserade sjukvården eller under motsvarande förhållanden.

Diagnos som berättigar till specialersättning vid komjölksallergi hos små barn ska grunda sig på

- typisk symtombild, positiv elimineringsrespons och menliga symtom vid provokation med komjolk.

Också medfödd brist på laktasenzym berättigar till specialersättning.

Rätt till specialersättning för näringspreparat p.g.a. komjölksallergi beviljas i regel fram till högst två års ålder.

506. Komjölksallergi hos små barn och överkänslighet för vanliga specialpreparat

Sjukdomen ger rätt till specialersättning för såväl komjölkshydrolysat som aminosyrebaserade preparat.

Rätt till ersättning för kliniska näringspreparat beviljas barn med komjölksallergi som påvisbart inte kan använda komjölkshydrolysat och som därför behöver aminosyrebaserade preparat.

Ett läkarutlåtande B eller läkarutlåtande BC ska grunda sig på undersökning som utförts vid en enhet för pediatrik inom den specialiserade sjukvården eller under motsvarande förhållanden.

Rätt till specialersättning kan beviljas om båda av följande villkor uppfylls:

- 1) Patienten har diagnostiserats med sådan komjölksallergi hos små barn som ger rätt till specialersättning. Diagnosen komjölksallergi ska grunda sig på

- typisk symtombild, positiv elimineringsrespons och menliga symtom vid provokation med komjolk.
- 2) Patienten har diagnostiserats med överkänslighet mot komjolkshydrolysat. Överkänsligheten ska ha diagnostiserats genom undersökningar vid en enhet för pediatrik inom den specialiserade sjukvården eller under motsvarande förhållanden, och i dem ska typisk symtombild, positiv elimineringsrespons och menliga symtom vid provokation kunnat konstateras.

Rätt till specialersättning beviljas i regel högst tills barnet är två år.

Kliniska näringspreparat ersätts med 40 procent då de är nödvändiga för behandlingen av följande svåra sjukdomar:

601. Svåra absorptionsstörningar i fråga om näringsämnen, närmast fetter

Ett läkarutlåtande B eller läkarutlåtande BC ska grunda sig på sjukhusundersökning på en avdelning för inre medicin eller pediatrik.

Det är fråga om med avseende på fettabsorptionen centrala följdtilstånd efter sjukdomar, inflammationer eller operationer i magsäck, lever och gallvägar eller tarmsystemet:

- 1) fullständig borttagning av magsäcken,
- 2) exokrin pankreasinsufficiens på grund av kronisk inflammation i eller exstirpation av bukspottkörteln,
- 3) störningar i absorptionen av fett eller fettlösliga vitaminer på grund av kronisk lever- eller gallvägssjukdom,
- 4) störningar i fett- och gallsyreabsorptionen på grund av omfattande resektion av tunntarmen eller inflammation som skadar tunntarmen betydligt, t.ex. Crohns sjukdom.

602. Svåra undernäringstillstånd hos barn

Med svåra undernäringstillstånd hos barn avses svåra undernäringstillstånd orsakade av njursjukdom eller annan kronisk sjukdom.

Prematuritet kan under vissa förutsättningar jämföras med svåra undernäringstillstånd hos barn. Små prematurer som behöver särskilda näringslösningar kan beviljas rätt till grundersättning förutsatt att

- deras födelsevikt har understigit 1 500 g eller
- deras födelsevikt har understigit 1 800 g och det finns andra problem som kan relateras till prematuriteten, såsom
 - andnödssyndrom (RDS)
 - nekrotiserande enterokolit

- låg vikt och/eller längd i förhållande till fosteråldern (SGA)

Rätt till grundersättning på grund av prematuritet beviljas i regel högst fram till 6 månaders ålder.

Det krävs ett läkarutlåtande B eller ett läkarutlåtande BC grundat på undersökning vid sjukhus och där inledd vård och som utfärdats vid en enhet för pediatrik inom den specialiserade sjukvården eller av en pediatriker. Av utlåtandet ska framgå på sjukhuset konstaterat behov och påbörjad tillförsel av kliniska näringspreparat samt motivering för fortsatt tillförsel av preparaten.

Detta beslut träder i kraft 1.10.2026.

Genom beslutet upphävs Folkpensionsanstaltens beslut av den 21.12.2015 om de medicinska villkor som en sjukdom ska uppfylla för att ersättning för kliniska näringspreparat ska beviljas.

Direktör

Sari Hänninen

Direktör för resultatenheten

Antti Jussila