

Stopp aldersdiskriminering – inkluder voksne med atopisk eksem i behandlingsreiser til utlandet.

Innspill til statsbudsjettet for 2020, kap. 733 Habilitering og rehabilitering, post 70 Behandlingsreiser til utlandet.

Psoriasis- og eksemforbundet (PEF) og Psoriasis- og eksemforbundet Ung (PEF-ung) krever 6.5 millioner til behandlingsreiser til utlandet for voksne med moderat til alvorlig atopisk eksem (AE).

I Regjeringens samarbeidsplattform kapittel 8, avsnitt *Habilitering og rehabilitering* (s. 56), vil regjeringen styrke tilbudet Behandlingsreiser til utlandet. Det er derfor gledelig at statsbudsjettets kap. 733 post 70 spesifiserer at tilbudet er diagnosespesifikt, ikke aldersavhengig. Psoriasis- og eksemforbundet og Psoriasis- og eksemforbundet ung ønsker initiativet om å styrke ordningen velkommen, men krever at voksne med atopisk eksem gis innpass i ordningen fra og med 2020. Vi stiller spørsmål til om dagens praksis er å anse som diskriminering på grunnlag av alder, og lovstridig *med Lov om likestilling og forbud om diskriminering (likestillings- og diskrimineringsloven), LOV-2017-06-16-51*, kapittel 2, §§ 7 og 9. Vi utfordrer derfor regjeringen til å inkludere voksne med atopisk eksem i behandlingstilbudet!

Få behandlingalternativ

Behandlingsreiser til utlandet er et ikke-medikamentelt behandlingstilbud som i dag tilbys flere ulike grupper, inkludert barn og unge med AE. For gruppen med AE er dette et viktig behandlingstilbud med god effekt, jfr. SINTEFs rapport *Evaluering av ordningen med behandlingsreiser til utlandet*.¹ Rapporten slår fast at behandlingstilbudet er kostnadseffektivt og at atopisk eksem er en av gruppene som har best effekt av klimabehandling. Dessverre frafaller tilbudet når pasienten blir voksen. Gruppen opplever at deres alder står til hinder for et godt, effektivt og bivirkningsfritt behandlingstilbud. Dette betyr at man som pasient med AE står tilbake med få, tungvinte, tidkrevende og lite effektive behandlingstilbud. I dag finnes det kun behandling med høye egenandeler og bivirkninger. Behandlingen består primært av kortisonsalver og kremer, noen får UVB behandling og/eller svak cellegift. Cellegiften er for mange effektiv, men den har mange bivirkninger og kan ikke tas i forbindelse med planlagt familieforøkning, graviditet og/eller amming. Dette er også en kostbar behandling som ikke dekkes av blåreseptordningen. Gruppen opplever en forringet livskvalitet på grunn av sterk kløe, smerter og manglende adekvat behandlingstilbud.

Høy prevalens også hos voksne

Tidligere trodde man at majoriteten vokste av seg AE, eller såkalt barneeksem. Nyere forskning viser at dette ikke stemmer, og synligjør at det er et behov for behandlingsreiser i alle aldersgrupper. Ifølge artikkelen *Atopisk Eksem* publisert i *Tidsskriftet den norske legeföreningen*, 31. august 2018², er prevalensen av AE i Norge, 23.6 % hos småbarn og hele 10,4 % blant 18-åring. Artikkelen sier videre

¹ Krutze, Lippestad og Hem, SINTEF teknologi og samfunn, Helse 2011 – 11- 01; *SINTEF A2100 Rapport Evaluering av ordningen med behandlingsreiser til utlandet*

² <https://tidsskriftet.no/2018/08/klinisk-oversikt/atopisk-eksem> , hentet 29.01.19



at nyere studier viser at prevalensen er like høy hos voksne som hos barn. Dette er oppsiktsvekkende høye tall.

Krever slutt på diskriminering

Det er på grunnlag av dette, Psoriasis- og eksemforbundet og PEF-ung krever slutt på aldersdiskrimineringen slik at voksne med atopisk eksem får mulighet til adekvat behandling. Vi har registrert at pasienter med ASL fra og med 2020 får innpass i behandlingstilbudet, og ber tilsvarende beløp (6.5 millioner) til voksne med moderat til alvorlig atopisk eksem.

Forankring i organisasjonene

Kravet er forankret gjennom politiske prioriteringer vedtatt på organisasjonenes landsmøter.

Oslo 29.01.2019

Psoriasis- og eksemforbundet

Tord Johansen
Forbundsleder

Terje Nordengen
Generalsekretær

Psoriasis- og eksemforbundet Ung

Gudbjørg Dahl
Styreleder

Maren Awici-Rasmussen
Organisasjonsrådgiver