

PEF-ung mener:

Hudpasienten må få potent behandling uansett alder og livssituasjon

- Unge blir ikke tatt på alvor i helsevesenet. Mange opplever at det tar lang tid å få diagnosen og enda lengre tid å få potent behandling. Ventetidene for konsultasjon hos dermatolog (6- 9 måneder) og revmatolog er for lang. Ikke-reversible skader kan oppstå som følge av dette. Det kan føre til unødvendig slitasje på ledd og økt psykisk belastning.
- Gruppen med hudsykdom har økt risiko for både angst og depresjon. Dette må anerkjennes, og gode rutiner for å ivareta hudpasientens psykiske helse må utarbeides. PEF-ung ønsker mer tverrfaglig forskning, samt utdanning av flere psykodermatologer.
- Leger vegrer seg for å gi systemisk behandling/biologisk behandling til unge i fruktbar alder, tiltros for at gode legemidler finnes.
- Livssituasjon gjør behandling vanskelig. Egenpleier er dyrt, og det kan være vanskelig å gjennomføre lysbehandling pga. få lysbehandlingsenheter, fraværsgrense, og manglene transportmuligheter som gjør behandlingen unødvendig tidkrevende.
- Vi krever at tilbudet om behandlingsreiser for gruppen med atopisk eksem ikke skal frafalle når personen blir myndig. 1-2 % av den voksne befolkningen har atopisk eksem. Det er få behandlingsmetoder for de som er hardt angrepet. Vi krever at det igangsettes tiltak hvor gruppen, og mener det er en skam at effektiv, ikke-medikamentell behandling som fungerer fratas gruppen ved myndighetsalder.

PEF-ung krever:

- Kortere ventetider i spesialisthelsetjenesten.
- Mer kunnskap om psykisk helse hos gruppen med hudsykdom gjennom økt forskning, anerkjennelse og mer kunnskap om hudsykdom i grunnutdanning i sykepleie, vernepleie, medisin og andre viktige yrkesgrupper.
- At gruppen ikke undermediseres når tilgjengelig og godkjent medisin finnes. Bruker må tas med i beslutningen og tilbys alle relevante alternativ.
- Lysbehandling uten store konsekvenser for elevens skolegang. Det vil si lysbehandling på en nærliggende lokalitet og i et relevant tidsrom.
- Behandlingsreiser for voksne med atopisk eksem.



Fraværsregelen skaper trøbbel for kronikeren

- Den skaper usikkerhet om behandling i skoletiden.
- Unge vegrer seg for å delta på det statlige tilbudet Behandlingsreiser til utlandet da dette betyr lengre fravær. Det er en usikkerhet mellom karaktergrunnlag og gyldig fravær, samt de forskjellige skolene har ulik praksis.
- Ny teknologi gir mulighet for lysbehandling der barn og unge er. Lysbehandlingsutstyr kan fjernstyres og forhåndsprogrammeres. Dette gir mulighet for trygg og forsvarlig behandling uavhengig av lokalitet. Dette MÅ dras nytte av.
- Manglende tilrettelegging gir fravær og vegring for deltakelse i gymnastikken, spesielt i svømmeundervisningen.

PEF-ung krever:

- At unges livssituasjon skal anerkjennes og nye behandlingsmuligheter opprettes der bruker er og i tidsrom bruker har anledning til å benytte tilbudet uten urimelige konsekvenser for skolegang.
- At hudsykes tilretteleggingsbehov anerkjennes i skolen.
- At tilrettelegging gis til hudpasienten.



For fattig til å bli frisk?

- Dagens støtteordninger er tuftet på refusjon ved søknad. Dette er ikke riktig og gjør at barn- og unge fra vanskeligstilte familier eller med svak personlig økonomi ikke har økonomiske muligheter for å forebygge og behandle seg selv optimalt. Ordningene gir et klaseskille.
- I 2014 vedtok regjeringen Solberg at Særfradragsordningen for særlig høye sykdomskostnader ikke skulle avvikles i 2015, men utredes med mål om ny og enklere ordning. Kun de som hadde krav på, og mottok, skattelette i 2010 og 2011 fikk beholde særfradraget. Opprettelsen av ny ordning har ikke skjedd. Dette resulterer i at store grupper, særskilt ny diagnostiserte og unge holdes utenfor.¹ Dette er et løftebrudd.

PEF-ung krever:

- At alle grupper med medisinsk behov for forebygging gjennom fuktighetskrem gir aktuelle alternativ gjennom bruk av blåresept eller refusjonsordninger som fungerer. Det er ikke hensiktsmessig at en dermatolog må fylle ut refusjonsskjema til § 5-22 når arbeidskapasiteten er så presset. Dette bør en allmennlege kunne gjøre dersom diagnosen er stilt.
- Opprettelse av en ny og lovet ordning for særlig høye sykdomskostnader.

¹ <https://www.dinside.no/okonomi/videreforer-saerfradraget-for-store-sykdomsutgifter/61203566>