

**S9 Patienter som utreds och behandlas för allvarlig sömnapné´  
(Ofrivilligt andningsuppehåll i sömnen)  
SFS 1998:1338**

Utredningen och behandlingen avser

- patienter som har ofrivilliga andningsuppehåll under sömn (obstruktiv sömnapnésyndrom) i sådan omfattning att allmäntillståndet påverkas.

Tandställning som framställs mot snarkning utan att sömnapnésyndrom föreligger innefattas inte av den öppna hälso- och sjukvårdens avgiftsregler.

Utredning och behandlingsplanering genomförs av läkare med specialitet i lungmedicin eller öron-, näs och halssjukdomar. Om behandlingen består av tandställning omfattas denna av den öppna hälso- och sjukvårdens avgiftsregler.

Kopia ska medskickas på sömnutredning eller intyg från öron- näs- och halsläkare eller lungläkare där graden av andningsuppehåll framgår och vilka besvär patienten har av sin sömnapné.

Sömnregistrering skall återspegla den aktuella situationen och visa sömnrelaterad andningsstörning enligt följande.

AHI (Apné/Hypopneindex)  $\geq 10$  alternativt ODI (Oxygen Desaturationsindex)  $\geq 5$ .

Vid samtidig väldokumenterad kardiovaskulär sjuklighet, diabetes typ 11 eller verifierad metabol sjukdom. AH I  $> = 5$  och ESS  $> = 8$  eller ODI  $> = 5$  och ESS  $> = 8$ . Dagtrötthet kan dokumenteras med ESS eller på annat sätt.

Behandling av socialt störande snarkning utan ett obstruktivt sömnapnèsyndrom ersättes ej.

**Detta ingår:**

- Undersökning åtgärd 108
- Framställning av sömnapnèskena. Justeringar under de tre första månaderna ingår i åtgärden för skenan.
- Biblockskena faktureras separat med 1 000 kronor
- Justering av skenan efter tre månader kan debiteras med åtgärd 302.
- Lagning, rebasering och ombyggnad av sömnapnèskenan
- Ny sömnapnèskena om den är medicinskt motiverad dvs. efter bedömning av läkare på sömnlab

Garantiåtagande på ett år för den vårdgivare som utför sömnapnèskenan.

**Förhandsbedömning skall alltid ske.**

