Da **gruppe 1** i den nye ordning for kompensationsydelse (pr. 1. september 2025) bygger på **sandsynliggørelse** og ikke på *positivlisten*, kan du tage udgangspunkt i de **typiske merudgifter**, som følger af at leve med en kronisk tarmsygdom - altså reelle udgifter, der ligger ud over hvad personer uden sygdommen normalt har.

Her er en ikke udtømmende **oversigt med eksempler**, opdelt efter kategori:

1. Medicin og behandling

(selvom sygehusbehandling og receptpligtig medicin som regel dækkes, kan der være relaterede udgifter)

- Udgifter til **håndkøbsmedicin**, fx mælkesyrebakterier, smertestillende (Panodil mv.) og rehydreringstabletter.
- Egenbetaling til **præparater, kosttilskud og vitaminprodukter**, som lægen anbefaler for at modvirke mangler (f.eks. B12, jern, D-vitamin, Unikalk).
- **Transport til hospital, speciallæge eller kontrolbesøg**, herunder udgifter til parkering, offentlig transport, broafgift eller kørsel i egen bil.
- **Udgifter til laboratorietests eller prøvetagning**, der ikke dækkes af sygehus (f.eks. afføringsprøver, blodprøver udført privat).
- **Ekstra omkostninger ved hyppige hospitalsbesøg** – f.eks. tabt arbejdsfortjeneste ved ventetid, eller børnepasning, hvis du har børn.

2. Udgifter til hygiejne og hjælpemidler

- **Ekstra toiletpapir,** vådservietter, engangshandsker og duftneutralisatorer.
- **Slid på undertøj, tøj**, **sko**, der skal udskiftes hyppigere pga. uheld.
- **Slid på håndklæder, sengetøj, dyner,** der skal udskiftes hyppigere pga. uheld.
- **Engangsunderlag** og/eller **beskyttende tøj** (særligt ved perioder med sygdomsaktivitet).
- **Hjælpemidler** som bækken, toiletforhøjer eller transportabel toiletløsning ved udflugter, hvis det er nødvendigt for at deltage i sociale aktiviteter.

3. Kost og ernæring

- **Specialkost** (lav-fiber, lactosefri, glutenfri, FODMAP-diæt osv.), hvis lægen eller diætisten har anbefalet det.
- **Ernæringsdrikke** eller kosttilskud, som ikke dækkes af sygehusordningen.
- **Ekstra udgifter til madlavning** – fx flere mindre måltider, særlige fødevarer, energidrikke, som proteindrikke mv.

4. Transport og deltagelse i hverdagen

- **Kørsel til og fra behandling, kontrol og apotek.**
- **Udgifter til taxa eller ledsagerkørsel**, hvis du ikke selv kan køre pga. sygdom.
- **Ophold ved hospitalsindlæggelse** (mad, tøj, transport til/fra familie).

5. Sociale og psykiske følgeudgifter

- **Egenbetaling til psykolog** eller terapeut, hvis lægehenvisning ikke gives, men behovet er relateret til kronisk sygdom.
- **Kurser og patientuddannelse** (fx CCF – foreningen for tarmsyges egne tilbud eller sundhedsforløb).
- **Udgifter til støttepersoner** ved længere forløb eller besvær med myndighedskontakt (afhængigt af kommunal praksis).

6. Praktiske og daglige merudgifter

- **Ekstra tøjvask** (pga. hyppige toiletbesøg og uheld).
- **Rengøringsartikler** og desinfektionsmidler.
- **Varme- eller elforbrug** (hvis patienten tilbringer meget tid hjemme pga. sygdom).
- **Internet og printerudgifter** – hvis sygdommen medfører behov for hyppig digital kontakt med sundhedsvæsen

OBS: Se også positivlisten under gruppe II for inspiration til kompensationsydelser.

Der skal **kun sandsynliggøres,** men dokumentation der kan vedlægges (valgfrit, men styrkende)

- Oversigt fra hospital med behandlingsfrekvens.
- Kort notat fra diætist eller farmaceut om tilskud og ernæringsbehov.
- Medicinliste fra lægen
- Eventuelt én måneds kontoudtog, der viser typiske udgifter til kost eller apotek.

Vigtigt:

For **gruppe 1** skal disse udgifter ikke dokumenteres med kvitteringer hver måned – det er nok at **sandsynliggøre**, at de opstår løbende og overstiger minimumsgrænsen (ca. **555 kr. pr. måned**). Kommunen vurderer herefter et **skønsmæssigt beløb** for kompensationsydelsen.