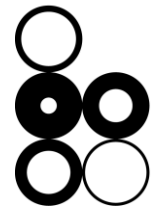


Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

DANSKE
REGIONER



Høringsvar vedrørende Sundhedsstyrelsens anbefalinger for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom

Danske Regioner har den 29. januar 2016 modtaget høring vedrørende Sundhedsstyrelsens ”Anbefalinger for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom”. Danske Regioner takker for muligheden for at komme med bemærkninger til anbefalingerne.

Danske Regioner finder det positivt, at Sundhedsstyrelsen har udarbejdet anbefalinger for kommunale forebyggelsestilbud, da anbefalingerne kan bidrage til at målrette kommunernes arbejde med forebyggelsestilbud og sikre tilbud af ensartet høj kvalitet på tværs af landet.

Danske Regioner anser det som væsentligt, at anbefalingerne lægger op til en ensartning af forebyggelsestilbud i kommunerne. Dette kan være med til at sikre, at alle patienter, uanset hvor de bor i landet, tilbydes samme behandling af høj kvalitet. Sygehuse og særligt almen praksis efterspørger i høj grad ensartethed i forebyggelsestilbuddene på tværs af kommunerne, når de skal henvise patienter til de kommunale forebyggelsestilbud. En ensartning kan således også være med til at fremme henvisning til kommunale tilbud, og dermed være med til at sikre, at borgerne får de relevante tilbud.

Det er positivt, at anbefalingerne fokuserer på indførelsen af sundhedspædagogiske elementer i de forskellige tilbud. Dette kan bidrage til at ruste patienten til egenomsorg, ligesom det kan understøtte at borgeren inddrages i planlægningen af sit eget forløb. Når borgeren inddrages aktivt i sit forløb, bliver forløbet i højere grad tilrettet den enkelte borger, ligesom motivationen for at gennemføre tilbuddene også vil være højere.

I anbefalingerne nævnes det, at evidensgrundlaget bag anbefalingerne er varierende og på nogle områder sparsomt. Danske Regioner ser gerne, at der fokuseres på at opbygge evidens omkring effekten af de forskellige forebyggelsestilbud, så det sikres, at borgerne tilbydes de bedste tilbud.

Dokumentation og monitorering kan være med til at skabe kvalitetssikring af og evidens omkring de forskellige kommunale forebyggelsestilbud. Danske Regioner oplever, at afsnittet om monitorering er meget overordnet og

24-02-2016

Sag nr. 15/1129

Dokumentnr. 11373/16

Rikke Gravlev Poulsen

Tel. 35 29 82 04

E-mail: Rgp@regioner.dk

ikke bidrager i nogen videre grad til en styrket kommunal praksis på området. Vi ser derfor gerne, at dette afsnit strammes op. Herunder kunne der med fordel tilføjes et afsnit om monitorering for hver af de fem typer af forebyggelsestilbud med eksempler på relevante data at monitorere i tilbudene.

I forlængelse heraf bemærker Danske Regioner, at regionernes rådgivningsfunktion ikke nævnes. Regionernes ekspertise vedrørende kvalitet, forskning, monitorering og evaluering anbefales at inddrages i anbefalingerne. Det er således oplagt, at kommunerne, med henvisning til rådgivningsfunktionen, inddrager regionerne i arbejdet med monitorering, kvalitetssikring og generering af ny viden.

Danske Regioner er overordnet positive over, at der lægges op til, at henvisningspraksis til de kommunale forebyggelsestilbud forenkles ved, at borgere fremover henvises til en afklarende samtale i kommunerne. En enklere henvisningspraksis vil reducere behovet for et indgående kendskab til de enkelte forebyggelsestilbud hos almen praksis og på sygehusene. På den måde kan det være med til at øge henvisningsaktiviteten til de kommunale forebyggelsestilbud, da lægerne ikke skal bruge tid på at finde information frem om de enkelte tilbud. Danske Regioner bemærker dog, at det under afsnittet om henvisning til kommunale tilbud bør fremgå, at sygehusene også kan henvise til de kommunale forebyggelsestilbud

Derudover mener Danske Regioner også, at der bør lægges op til, at almen praksis og sygehusene kan beskrive, hvilke tilbud borgeren skal tilbydes. Det vil være hensigtsmæssigt, at det kendskab almen praksis og sygehus har til borgeren samt deres vurdering af borgerens behov, indgår i den kommunale vurdering af, hvilke tilbud borgeren skal tilbydes.

Det anføres i publikationen, at anbefalingerne fremadrettet udgør en standard for indholdet i forløbsprogrammerne i forhold til rehabilitering. I den forbindelse, bemærker Danske Regioner, at det ikke er klart, om det anbefales, at anbefalingerne på nuværende tidspunkt indarbejdes i de regionale forløbsprogrammer, eller om dette er en løbende proces, som pågår i takt med, at disse opdateres.

Med venlig hilsen
Rikke Gravlev Poulsen
Konsulent
Danske Regioner