FOLKETINGET

Sundhedsudvalget

Til: Indenrigs- og sundhedsministeren
Dato: 15. april 2010

Udvalget udbeder sig ministerens besvarelse af følgende spørgsmål:

L 89
Forslag til lov om ændring af sundhedsloven. (Indførelse af ret til rehabilitering (efterbehandling)).

Af Sophie Hæstorp Andersen (S) og Karl H. Bornhøft (SF) m.fl.

Spørgsmål 12
Hvad vil ministeren gøre for at sikre en mere ensartet kommunal vurdering af behovet for rehabilitering efter en blodprop?
Vil ministeren eventuelt tage sanktioner i brug overfor kommuner, der ikke lever op til deres forpligtelse til at yde tilstrækkelig rehabilitering, jf. TV-avisen, DR 1 der den 13. marts 2010 der kl. 18.30 bragte et indslag, som berettede om Johannes Hecht Nielsen. Han har fået afslag på en ansøgning til Helsingør Kommune om betaling af 120.000 kr. til rehabilitering på en neuroklinik efter en blodprop. Kommunen havde tilbudt Johannes Hecht Nielsen 2 x ½ times genoptræning per uge, som den anså for at være fuldt tilstrækkelig. Helsingørs borgmester sagde i indslaget, at kommunen vil have samme holdning i lignende sager fremover. I modsætning til Helsingør betaler Hjørring for rehabilitering på neuroklinik i sådanne sager, selv om de løber op i 120.000 kr.

Spørgsmål 13
I forlængelse af ministerens svar på spørgsmål 10, hvor ministeren blandt andet skriver: "Rehabilitering er et kompleks af ydelser, der går på tværs af sektorområder og lovgivning. Rehabilitering skal således ses som en paraplybetegnelse for koordinerede indsatser og tilbud i medfør af lovgivningen, særligt på sundhedsområdet, det sociale område, beskæftigelsesområdet og undervisningsområdet. Det er med de eksisterende registre ikke muligt at give et samlet billede af disse forskellige indsatser på tværs af sektorområder og lovgivning." - bedes ministeren oplyse, om han vil tage initiativ til etablering af et dansk rehabiliteringsinstitut, som får til opgave at styre, udvikle og koordinere interessenternes bestræbelser på rehabiliteringsområdet.

Spørgsmål 14
Er ministeren enig i, at et dansk rehabiliteringsinstitut der udfordrer interessenternes bestræbelser på rehabiliteringsområdet kan være kvalitetsgarant for, at landets samlede rehabiliteringsindsats ikke bliver punktformet. En vigtig opgave for en sådan funktion vil være at udarbejde en tværfaglig forskningsstrategi på rehabiliteringsområdet. Det bør naturligvis tage afsæt i eksisterende miljøer herunder Marselisborgcenteret, hjælpemiddelindustrien, Rehabiliteringsforum Danmark, forskningsselskaberne inden for fysioterapi og ergoterapi, masteruddannelsen i rehabilitering på SydDansk Universitet og CVU-erne, der uddanner rehabiliteringsprofessioner.

Spørgsmål 15
I dag er det ifølge sundhedsloven alene patienter med en somatisk lidelse, der har ret til en genoptræningsplan. Og retten gælder kun i forbindelse med udskrivelse fra sygehus. Patienter, der udelukkende har en psykiatrisk lidelse og borgere, som ikke har været indlagt, men alligevel har et genoptræningsbehov, har ikke ret til en psykiatrisk genoptræningsplan. Vil ministeren sikre, at psykiatriske patienter og borgere, der ikke har været indlagt på sygehus, får samme ret til en genoptræningsplan - og dermed til et sammenhængende rehabiliteringsforløb - som patienter med en somatisk lidelse, der udskrives fra sygehus?

Spørgsmål 16
I øjeblikket er cirka 95 procent af ergoterapeuterne i Danmark ansat af det offentlige. Dermed adskiller ergoterapeuter sig fra for eksempel fysioterapeuter, psykologer og optikere, hvor en væsentlig større andel arbejder på andre finansielle vilkår. Ergoterapeuter i andre lande indgår i stort omfang også i forsikrings- og sygesikringssystemer. Ergoterapeuter har i dag syv specialer indenfor rehabilitering. Det er børn, gerontologi, senhjerneskade, håndterapi, psykiatri, hjælpemiddelformidling og arbejdsmiljø/ergonomi. Hvad er ministerens holdning til, at der indenfor disse specialer var mulighed for at bevilge et antal ydernumrene til privat praktiserende ergoterapeuter, således at kommunernes fik mulighed for at kunne opfylde deres lovmæssige genoptrænings- og rehabiliteringsforpligtelser overfor borgerne ved f.eks. at kunne henvise nogle borgere til privat praktiserende ergoterapeuter med ydernumre?

Spørgsmålene er stillet efter ønske fra Sophie Hæstorp Andersen (S)
Svarene bedes sendt elektronisk til spørgeren på Sophie.Andersen@ft.dk
og til udvalg@ft.dk

På udvalgets vegne

Preben Rudiengaard

formand.