



Folketingets Sundhedsudvalg

Folketingets Sundhedsudvalg har den 25. januar 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 6 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 6:

'Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 25. januar 2010 fra Danske Patienter, jf. L 89 - bilag 6.'

Svar:

Danske Patienter skriver bl.a., at "(d)et ikke er tilstrækkeligt, at patienter kan få behandling på sygehuset, hvis de ikke efterfølgende kan få hjælp og støtte til at leve med deres sygdom". Dette billede kan jeg selvsagt ikke være uenig i. Men det er også min opfattelse, at vi har et lovgrundlag, som er blandt de bedste i verden, når det gælder om at sikre sammenhængende og tværfaglige rehabiliteringsforløb efter endt sygehusbehandling.

Jeg mener til gengæld ikke, at Danske Patienter har ret i, at langt fra alle har adgang til rehabilitering. Kommunerne er efter forskellig lovgivning forpligtet til at tilbyde indsatser, der kan indgå i en samlet rehabilitering, hvis behovet er der. Men, som Danske Patienter også peger på, har patienter vidt forskellige behov for rehabilitering, ligesom målet kan variere.

For nogle er målet at vende tilbage til arbejde eller uddannelse, for andre en aktiv pensionisttilværelse eller en tilværelse med mindst mulig behov for hjælp og støtte fra andre. For alle gælder det om at blive så selvhjulpne som muligt, og at få så meget kvalitet i livet som muligt.

Netop fordi rehabilitering handler om hjælp til at genvinde funktionsevnen og genetablere en *tilværelse*, vil det i mine øjne ikke gavne patienten, hvis vi ender med at isolere indsatsen for et aktivt liv efter sygdom til en indsats på sundhedsområdet. Det vil f.eks. ikke hjælpe den langtidssygemeldte tilbage på arbejdsmarkedet.

Hele pointen med rehabilitering er jo at samarbejde om og med patienten og integrere de enkelte indsatser efter forskellig lovgivning i et sammenhængende forløb, der tager højde for patientens mål med indsatsen, og som tager udgangspunkt i patientens *samlede* behov for rehabilitering. Det gør vi - for mig at se - bedst ved en samlet indsats på tværs af sundhedslovgivningen, sociallovgivningen, arbejdsmarkedslovgivningen og lovgivningen på undervisningsområdet. Derfor mener jeg heller ikke, at vi varetager patientens tarv ved at reducere rehabilitering til en ydelse efter sundhedsloven.

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K
Tlf. +45 7226 9000
Fax. +45 7226 9001
E-mail sum@sum.dk
Hjemmeside www.sum.dk

Dato: 2. marts 2010
Sags nr.: 0909530
Sagsbeh.: SUMBBM/Center for
sundhed og psykiatri
Dok nr.: 180066

Det er også på den baggrund, at jeg - som bekendt - har jeg taget initiativ til en tværminteriel vejledning *på tværs* af sundhedslovgivningen, sociallovgivningen, arbejdsmarkedslovgivningen og undervisningslovgivningen.

Der er således tale om en *fælles* vejledning med henblik på at skabe en national ramme for rehabiliteringsindsatsen på tværs af det brede lovgrundlag, der gælder i dag, og som vil skærpe fokus i kommunerne og bidrage til, at hver enkelt kommune løfter ansvaret og bringer alle de nødvendige ansvarsområder i spil. For - som jeg tror, at Danske Patienter vil være enige i - vi skal sætte ind på *alle* fronter for *alle* patienter, der har behov for det.

På sundhedsområdet følger regeringen derfor også op med pakkeforløb for kræft- og hjertepatienter, der lægger betydelig vægt på rehabilitering. Regeringen følger også op med forløbsprogrammer, der udstikker sundhedsfaglige anbefalinger for indsatsen overfor mennesker ramt af en hjerneskade. Og regeringen sender mere end en 1/2 mia. kroner ud til en styrket kronikerindsats i alle kommuner og regioner. De forløbsprogrammer, som regioner og kommuner iværksætter for kronisk syge patienter, herunder hjerte- og diabetespatienter, vil sikre fokus også på rehabilitering.

Det er alle tiltag, der sigter på at skabe et generelt løft i indsatsen. For selvom langt fra alle patienter har brug for rehabilitering eller har brug for en såkaldt "fuld pakke", er jeg enig med Danske Patienter i, at der fortsat er mange udfordringer lokalt, og at vi skal styrke indsatsen på landsplan.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Brit Borum Madsen