

Primær Sundhed

Alléen 15

4180 Sorø

Att: Marie Bjerborg

Dato 12. april 2012
dt@danskepatienter.dk

Høringssvar vedrørende forløbsprogrammer for patienter med rygproblemer

Danske Patienter takker for muligheden for høring på forløbsprogrammer for patienter med rygproblemer.

Generelt er det yderst positivt, at der nu er udviklet et forløbsprogram for lænderygområdet i Region Sjælland. Programmet er en stor styrkelse af behandlingen af rygproblemer og vil give mulighed for at skabe en sammenhængende, tværfaglig behandling af rygpatienter. Det vil give området et meget stort og tiltrængt løft, såfremt det implementeres i sin fulde bredde. Rygproblemerne og de handlinger, der anvises til bedring heraf, er velbeskrevet. Danske Patienter ser meget frem til, at programmet implementeres til gavn for rygpatienterne.

Det er vigtigt, at der også skal ske en styrket indsats overfor patienter med lænderygsmarter i primærsektoren, og ikke mindst, at behandlerne her har mulighed for at få en specialiseret rådgivning og vejledning fra sundhedsprofessionelle. Det er Danske Patienters erfaring, at de praktiserende læger, som ifølge programmet vil få en tovholderfunktion, ofte ikke er klædt godt nok på til at håndtere rygpatienter, hvorfor vi går ud fra, at der vil ske et kompetenceløft af disse centrale aktører.

Rådgivning om arbejdsfastholdelse, som beskrevet i programmet, er både godt og nødvendigt, men i de længerevarende forløb ikke altid tilstrækkeligt. I forhold til rehabiliteringsindsatsen ville det derfor have styrket programmet betydeligt, hvis indsatsen direkte inkluderede hele patientens livssituation, herunder især arbejdssituationen, idet inddragelse af arbejdspladsen i et længerevarende sygdomsforløb er af stor betydning for, hvordan patienten kommer tilbage til arbejdet og i det hele taget formår at fastholde arbejdstilknytningen.

I programmet beskrives, at det er op til kommunerne at tilrettelægge, hvordan opgaverne i forbindelse med forløb for personer med kronisk sygdom mest hensigtsmæssigt indpasses i den kommunale organisation, og at de forskellige indsatser og aktiviteter er noget kommune *kan* vælge at gøre. Det er Danske Patienters erfaring og viden, at kommunerne tilrettelægger deres borger- og patientrettede tilbud meget forskelligt, og at der kan være risiko for en nedprioritering af området, såfremt der ikke stilles større krav til den kommunale del af forløbsprogrammet. Danske Patienter finder det derfor uambitiøst og

uhensigtsmæssigt, at kommuner ikke i højere grad er forpligtet til at iværksætte blot et minimum af indsatser, således at det sikres, at forløbsprogrammet for den enkelte patient er på et rimeligt niveau uanset hvilken kommune patienten bor i. Alternativt kan man forudse, at der skabes ulighed i behandlingen af rygpatienter.

I forlængelse heraf opfordrer Danske Patienter til, at processen for implementering af programmet i kommunerne beskrives. Danske Patienter ser en stor risiko for, at kun et fåtal af kommuner indenfor overskuelig fremtid vil implementere forløbsprogrammerne, hvilket dels vil mindske fordelene ved forløbsprogrammet betydeligt, dels være med til at forstærke uligheden.

Slutteligt finder Danske Patienter det meget beklageligt, at forløbsprogrammet er ufinansieret og derfor alene af den grund i fare for ikke at blive implementeret i tilstrækkelig grad. Danske Patienter håber dog, at kommunerne vil se den åbenlyse fordel der er ved at forstærke indsatsen på rygområdet. Der er ingen tvivl om, at det kan skabe besparelser på bl.a. sygedagpenge og førtidspension.

Med venlig hilsen



Morten Freil

direktør