

Bemærkninger til forslaget

Borgerne har behov for sygdomsforebyggelse og behandling, rehabilitering og sundhedsrådgivning i lokalsamfundet. Alligevel må man nok se i øjnene, at en række små sygehuse bliver nedlagt inden for de nærmeste par år. Det er et stort tab for lokalsamfundene og skaber forståeligt nok utryghed blandt borgerne. Derfor er der efter forslagsstillernes opfattelse god mening i at etablere sundhedscentre i lokalsamfundet, f.eks. i nedlagte små sygehuse. Forslagsstillerne ønsker at fremme etablering af sundhedscentre ved at give kommuner og amter en økonomisk tilskyndelse til at begynde at etablere sundhedscentre i lokalsamfundene.

Sundhedskartellet har i juni 2003 fremlagt et forslag til etablering af sundhedscentre, som forslagsstillerne er meget enige i. I forordet til pjecen »Sundhedscentre – Nye veje til mere sundhed for pengene« beskrives det, hvordan det kan »konstateres, at antallet af børn med særlige behov er stigende, at antallet af ældre med kroniske tilstande er stigende, og at der generelt i befolkningen er en hastig udbredelse af livsstils- og folkesygdomme som fedme, aldersdiabetes, overfølsomhedssygdomme og stress. Samlet set efterlader disse udviklingstræk et øget behov for rådgivning og vejledning i at klare de krav som dagliglivet stiller. Et behov for et nyt diagnostik-, behandlings-, pleje- og rehabiliteringstilbud tæt på borgerne. Et koordineret tilbud hvor de tværfaglige kompetencer udnyttes bedst muligt til at sikre den nødvendige kvalitet og effektivitet i ydelserne, og hvor borgerne føler sig sat i centrum«. Sundhedskartellet peger i sin pjece også på, at sundhedscentre kan afhjælpe problemerne med sundhedsvæsenets gråzone mellem sygehus og primær- og praksissektor, hvor patienterne så at sige falder mellem to stole. Problemer som manglende sammenhæng mellem tilbuddene. Sundhedskartellet nævner bl.a. følgende muligheder for ydelser i sundhedscentrene:

- jordemodercenter
- fødselsforberedelse og efterfødselskurser
- seksualvejledning

- kost-, ernærings- og livsstilsvejledning (alkohol, rygning, fedme m.v.)
- vejledning om fysisk aktivitet
- blodtryksmåling og blodsukkermåling m.v.
- helbredstjek
- fysioterapi m.v.
- genoptræning
- stresshåndtering
- vaccinationer
- akut børne- og forælderadgivning
- psykologbistand
- børne- og ungdomstandpleje
- allergitest og -rådgivning

Et gennemgående problem på sundheds- og sygehusområdet er for lidt og for dårlig koordination og samarbejde. Der findes utallige eksempler på, at patienterne ikke modtager den rigtige behandling, fordi de forskellige behandlere ikke taler godt nok sammen. Derfor skal samarbejdet mellem de forskellige grene af den decentrale sygdoms- og sundhedspleje styrkes. Et øget samarbejde mellem læger og syge- og sundhedsplejersker m.fl. er således nødvendigt for at udnytte de enkeltes faglige kompetencer bedst muligt. I den forbindelse vil såkaldte sundhedscentre være et stort skridt i den rigtige retning. Sundhedscentre med f.eks. praktiserende læger, sundhedsplejersker, hjemmesygeplejersker, fysioterapeuter m.v. bør findes i lokalsamfundet, og der bør yderligere kunne tilknyttes psykologer, socialrådgivere, præster m.fl. Nogle steder vil man med fordel kunne have funktioner som vagtlæge og skadestue. Dette vil medføre, at også byer i tyndt befolkede områder vil have et nærberedskab i tilfælde af ulykker og pludselig sygdom.

Via sundhedscentrene kan man opnå en bedre samordning i både det forebyggende og det behandlende sundhedsarbejde, således at borgerne kan få en mere helhedsorienteret behandling. Man må også forvente, at sundhedscentrene vil gøre dialogen mellem de forskellige behandlere lettere. En styrkelse af dialogen og samarbejdet vil give bedre betingelser for erfaringsudveksling og større sikkerhed for, at patienten får den rette diagnose og behandling. Alle ansatte i