

Begrundelse

Flere kirurger fra forskellige amter oplyser, at der spares på genoptræningen således, at patienten ikke genoptrænes eller får den rigtige skriftlige og mundtlige vejledning, hvilket kan betyde, at operationen ikke vil have den forventede effekt for patienten, da genoptræning er en lige så vigtig del.

Svar (5/8 04)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Siden 1. juli 2001 har amterne skullet udarbejde genoptræningsplaner til patienter, der ved udskrivning fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov herfor.

Der findes ingen tal for hvor mange patienter, der efter sygehusbehandling har brug for genoptræning og altså heller ikke tal for hvor mange, der ikke får en genoptræningsplan.

I det hele taget ved vi for lidt om, hvad der sker på genoptræningsområdet. Det er bl.a. også derfor jeg har givet støtte til et projekt ved Klinisk Enhed for Sygdomsforebyggelse, Bispebjerg Hospital, vedrørende genoptræning. Projektet vil give dels en status for amternes implementering af reglerne om genoptræningsplaner, dels en viden om patienternes oplevelse/vurdering af genoptræningsindsatsen i amter og kommuner.

Herudover arbejder Sundhedsstyrelsen aktuelt på at udskille prisen på genoptræning i sygehusregi fra DRG-taksterne. Når vi får en pris på genoptræningen i sygehusregi, får vi også viden om den genoptræningsindsats, der sker her.

Regeringen har med aftalen om en struktureform netop lagt vægt på at styrke sammenhængen i genoptræningsindsatsen. Kommunerne vil fremover få ansvaret for al genoptræning efter udskrivelse fra sygehus. Samtidig opretholdes sygehusenes forpligtelse til at udarbejde genoptræningsplaner. For genoptræningsplanen udbetalt på et sundhedsfagligt grundlag er patientens sikkerhed for en målrettet indsats også i forhold til den træning, der foregår efter udskrivning fra sygehuset.

Spm. nr. S 4790

Til indenrigs- og sundhedsministeren (20/7 04) af:

Jette Bergenholz Baurup (S):

»Kan ministeren oplyse, hvor mange amter og kommuner der henviser patienter efter endt operation/behandling til optræning hos fysioterapeut, hvor der udelukkende er tale om egen betaling?«

Begrundelse

Spørgeren har ved møder rundt i landet mødt borgere, der har oplyst, at kommunen skulle spare, og derfor er de blevet henvist til fysioterapi ved egen betaling. Da de ikke havde økonomiske midler til denne optræning, udeblev de fra behandling. Det kan vel ikke være pengespørgsmålet, der er afgørende for, om patienter i Danmark kan få en helhedsbehandling.

Svar (5/8 04)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Både amter og kommuner har forpligtelser på træningsområdet, hvilket det stillede spørgsmål og begrundelsen herfor netop illustrerer.

Kommunerne er efter den sociale lovgivning forpligtet til at varetage vedligeholdelsestræning, der tager sigte på at forebygge funktionsstab og/eller vedligeholde funktionsniveauet. Siden 1. april 2001 har kommunerne endvidere skullet tilbyde genoptræning til ældre med funktionsnedsættelse som følge af sygdom, der ikke er behandlet på sygehus. Amterne varetager – som led i sygehusopgaven – genoptræning, der tager sigte på så vidt muligt at generhverve patienternes funktionsniveau efter sygehusbehandling. Siden 1. juli 2001 har amterne skullet udarbejde genoptræningsplaner til patienter, der ved udskrivning fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov herfor.

Socialministeriet og Indenrigs- og Sundhedsministeriet har netop udsendt en fælles vejledning om træningsopgaverne i amter og kommuner. Vejledningen giver en samlet og præciserende beskrivelse af de gældende regler på træningsområdet og vil medvirke til et forstærket fokus på den del af de lokale sundhedsmyndigheders ansvar. Det fremgår af vejledningen, at