



Høringssvar vedrørende: Anbefalinger for organisering af forløb for mennesker med multisygdom

Ergoterapeutforeningen
Nørre Voldgade 90
DK-1358 København K
Tlf: +45 88 82 62 70
Fax: +45 33 41 47 10
Cvr nr. 19 12 11 19
etf.dk

Den 19. oktober 2022
Side 1
Ref.: UG
E-mail: ug@etf.dk
Direkte tlf.: 53 36 49 25

Ergoterapeutforeningens høringssvar vedrørende: Anbefalinger for organisering af forløb for mennesker med multisygdom

Ergoterapeutforeningen takker for invitationen til at være høringspart vedrørende ovennævnte høring og takker samtidig for, at Ergoterapi Faglige Selskaber har været repræsenteret i følgegruppen.

Ergoterapeutforeningen er helt overordnet positive overfor, at der kommer et større fokus på multisygdom, men kan dog være skeptisk overfor om de rette målgrupper bliver prioriteret på baggrund af de fremlagte anbefalinger. Definitionen for multisygdom er i rapporten to eller flere samtidig sygdomme og det anslås, at 1.2 mio. danskere lider af multisygdomme. Således er der lagt op til en omfattende profil for multisygdom, som måske får vanskeligt ved at ramme de specifikke målgrupper, som i særlig grad har behov for interventioner i hverdagslivet.

Sygdom er et grundvilkår for mennesker, men vi mener, at der er forskel på at have eksempelvis KOL og hjertesygdom overfor at have forhøjet blodtryk og Psoriasis. Disse forskelle skal afspejle sig i indsatser, så vi ikke får mere – i stedet for den tilsigtede - mindre ulighed mellem mennesker med multisygdom overfor mennesker med kompleks multisygdom.

Forekomsten af multisygdom er stigende (jf. s 16 i rapporten), og derfor mener Ergoterapeutforeningen at mestring og sundhedskompetencer er helt centrale elementer at styrke. Multisygdom kan kun delvist behandles og mange mennesker skal lære at cope med multisygdom og kroniske lidelser. Her vil vi fremhæve smerteområdet og overvægt, som netop er genstand for tiltagende forskningsmæssig opmærksomhed for ergoterapeuter, og som derved er med til at generere ny viden. En viden som ved implementering, vil kunne være med til at fremme hverdagsaktiviteter og deltagelse i samfundslivet for nogle mennesker med multisygdom.

Vedrørende kapital 4 om inddragelse af personen med multisygdom og pårørende. Dette bør være en selvfølge i et moderne sundhedsvæsen at patienten/borgeren definerer udgangspunktet, og der bør nærmere være tale om grundlæggende forudsætninger end at bruge termen "inddragelse"

Interventioner bør altid tage udgangspunkt i det enkelte menneskes mål og ønsker og afdække, hvad der er meningsfuldt og betydningsfuldt for den enkelte. Men vi ved også, at den sociale gradient har betydning for funktionsevnen. Det er

naturligvis ikke rimeligt. Således er genoptræning og rehabilitering oplagte indsatsområder for at få mere lighed i sundhed. Derfor anbefaler Ergoterapeutforeningen, at der fokuseres mere på disse indsatser i rapporten.

Ergoterapeutforeningen støtter forslaget med en samlet forløbsplan hos egen læge (s.27), men denne bør udfoldes yderligere og perspektiveres til rammerne for nærhospitalet, så der skabes overskuelige procedurer for borgerens vej gennem sundheds- og måske socialvæsenet. Der er mange aktører i spil i den enkeltes sundhedsforløb, men disse kan være mere eller mindre synlige for patienten/borgerens selv.

Afsnit 5.3 (s.36) om brobyggerpsygeplejersker. Vi finder, at der er behov for at fremhæve kompetencer og ikke konkrete funktioner med titler. Andre faggrupper såsom terapeutfaggrupper kan også være meget relevante som brobyggere. På s. 39 fremhæves et eksempel fra Silkeborg om multidisciplinære teamkonferencer, hvor det netop fremhæves, at teamstrukturen skal tilpasses borgeren. Den organisering styrker de tværfaglige indsatser, som oftest er det, som der skal til for at opnå de tilsigtede resultater.

S. 49 Resultaterne og effekt af "Aktiv patientstøtte" har gennemgående ikke demonstreret markante ændringer og vi vil derfor tillade os at foreslå, at der afprøves andre indsatser (jf. kap.8). Det kunne fx være indsatser, som styrker den enkeltes energiforvaltning i hverdagens aktiviteter. Disse indsatser har på erfaringsniveau peget i gunstig retning for at fremme patientens/borgerens funktionsevne og handlekompetencer – også når der var kompleks multisygdom tilstede.

Ergoterapeutforeningen står naturligvis til rådighed for eventuelle uddybende kommentarer i forhold til høringssvaret, og vi ser frem til at følge det fortsatte arbejde.

Med venlig hilsen

Tina Nør Langager, formand for Ergoterapeutforeningen