



Høring i følgegruppen vedr. Nærhospitaler – Faglig ramme for etablering af nærhospitaler

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 14. juni 2022

Side 1

Ref.: UG / JBJ

E-mail: ug@etf.dk,

jbj@etf.dk

Direkte tlf.: 53364925,
53364917

Ergoterapeutforeningens høringssvar vedrørende: Nærhospitaler – Faglig ramme for etablering af nærhospitaler

Ergoterapeutforeningen vil gerne takke for, at vi har fået mulighed for at få en repræsentant i følgegruppen vedr. Faglige ramme for etablering af nærhospitaler. I det følgende vil vi gerne bidrage med bemærkninger til udkastet.

Ergoterapeutforeningen vil indledningsvis gerne kvittere for, at der i høringsrapporten både er lagt op til at forebyggelse, genoptræning og rehabilitering skal i fokus i nærhospitalerne.

Demografi og ressourcer

Med de demografiske udfordringer vi allerede ser, vil vi også på det kraftigste anbefale, at der skrues op for disse indsatser i de kommende nærhospitaler.

Derfor er det bekymrende at medarbejderressourcerne ikke som udgangspunkt skal øges, men tages fra de enheder, hvorfra nærhospitalerne tilkøbes. Når det kommer til ergoterapeuter, vil decentralisering ligeledes kunne medvirke til yderligere rekrutterings- og fastholdelses udfordringer. Mange steder er der allerede kapacitetsudfordringer og faglige miljøer, som er små og sårbare.

Det er flere og ikke færre medarbejderressourcer, der er behov for. Tværfagligheden bør og skal være centralt i medarbejdersammensætningen på nærhospitalerne for at sikre et stort patientrettet fokus.

Af den politiske aftale om sundhedsreformen indgået af Folketingets partier den 20. maj 2022 fremgår det, at der skal afsættes op til 4 mia. kr. over de kommende år til etablering af nærhospitalerne via en ansøgningspulje. Denne pulje er øremærket bygninger og udstyr, men skal nærhospitalerne kunne leve op til deres formål, er det således nødvendigt at prioritere ressourcer til driften af dem.

Genoptræningsplaner

En central opgave for lægerne i de kommende nærhospitaler vil for os at se være at udskrive Genoptræningsplaner til kommunerne. GOP er ikke nævnt i høringsmaterialet, men det er nødvendigt for at følge patientens vej ud og ind i sektor-

overgange, at GOP formidles. Det kan ligeledes blive nødvendigt at (gen)drøfte hvilke patienter, som skal omfattes af specialiseret contra ikke-specialiseret genoptræning, da regionerne ikke umiddelbart har en entydig fortolkning af dette område.

Vi har desuden en konkret rettelse til s. 40, under "mulige funktioner" hvor "avanceret genoptræning" skal flyttes til afsnittet om kommunale indsatser.

Overgange og koordinering

Kommunernes særlig rolle i den patientrettede forebyggelse er helt afgørende, men patientens vej ind i kommunens tilbud bør styrkes og der bør sikres koordinering.

Forebyggelse, genoptræning og rehabilitering med ergoterapi kan med fordel integreres i mange flere behandlingsindsatser og bør således fremhæves flere steder i materialet.

Siden 2007 hvor kommunerne har haft ansvaret for den patientrettede forebyggelse har også den almene genoptræning foregået i kommunerne. Her har kommunerne forskelle i deres tilbud og medarbejderkompetencer, ofte grundet størrelse og geografi på den pågældende kommune. De kommende nærhospitals geografiske placering kan desværre betyde, at muligheden for at nedbringe social ulighed i sundhed ikke nødvendigvis indfries. Ydergeografisk placering af nærhospitalet, kan betyde at patienterne blot skal køre langt til (en ny) anden ende af en kommune jf. fx Skagen og Nakskov.

Patienter og ergoterapi

Vi nævner i tilfældig rækkefølge de patientgrupper som ergoterapeuter som minimum bør kobles til på de kommende nærhospitalet:

Den ældre medicinske patient

Patienter med metaboliske sygdomme: diabetes og overvægt

Patienter med (lettere) psykiske sygdomme

Patienter med erhvervet hjerneskade

Patienter med hjertesygdomme

Patienter med kroniske lungesygdomme

Patienter med dysfagi

Patienter med kræftsygdomme og senfølger herefter

Patienter med senfølger fx efter COVID-19

Ulighed i sundhed

Ergoterapeutforeningen mener, at danskere har lige ret til et godt og aktivt liv, så længe som muligt. Derfor er forebyggelse, genoptræning og rehabilitering generelt fremmende for at nedbringe den ulighed i sundhed, som vi aktuelt ser i Danmark. Tilbud og muligheder bør være lige og tilgængelige for alle samfundsgrupper. Indsatser skal, hvad enten det foregår patient- eller borgerrettet inddrage omgivelser, kultur og miljø i tilrettelæggelsen og udførelsen.



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