



Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Slotsholmsgade 10-12

DK-1216 København K

Høringssvar til lovforslag om opgaveflytning, national sundhedsplan, nærsundhedsplaner m.v.

Danske Fysioterapeuter takker for muligheden for at komme med bemærkninger til lovforslag om opgaveflytning, national sundhedsplan, nærsundhedsplaner m.v.

Dato:

26-06-2025

Generel kommentar

Først og fremmest vil vi gerne takke ministeren og ministeriet for at have sat fokus på den sundhedsfaglige indsats, der ofte har et rehabiliterende sigte. Desværre fremgår der flere steder i lovudkastet en uklarhed om hvem der skal varetage denne funktion. Vi vil generelt foreslå, at den fysioterapeutiske faglighed bliver skrevet ind i lovforslaget.

Email:

mp@fysio.dk

Tlf. direkte:

3341 4671

Efterfølgende er direkte bemærkninger til høringen

Vedr. 3.5.1.1. Kvalitetsstandarder

Det bør fremgå af standarder og anbefalinger, at patientuddannelse er en sundhedsfaglig ydelse

Det er positivt med standarder, så borgerne sikres ensartede tilbud i kommunerne.

Danske Fysioterapeuter får en del medlemshenvendelser om indsatser om "patientuddannelse" og "patientrettet forebyggelse" i kommuner, og hvor kommunerne ikke anser indsatserne som sundhedsydelser. Nogle kommuner anser "patientuddannelse" og "patientrettet forebyggelse" som generel undervisning og træning. En indsats som dermed, ifølge kommunen, ikke skal journalføres jævnfør journalføringsbekendtgørelsen.

Når tilbud om patientuddannelse og patientrettet forebyggelse er forudgået af en individuel målrettet anamnese og fysioterapeutisk undersøgelse, hvor fysioterapeuten har vurderet, at patientuddannelsen/den patientrettede forebyggelse er klinisk relevant for patienten, så vurderer vi, at patientuddannelse/forebyggelse er en

sundhedsydelse. Fysioterapeuten bør derfor føre journal jævnfør journalbekendtgørelsen ved patientuddannelse og patientrettede forebyggelsesindsatser. Det vil sige, at der som minimum hver gang skal journalføres "efter planen", når patienten har fulgt planen for forløbet.

Vi vurderer, at det svækker fysioterapeutens retssikkerhed samt patientens ret til at sundhedsfaglige ydelser dokumenteres, når kommuner ikke anser patientuddannelse/patientrettet forebyggelse, som en sundhedsfaglig ydelse.

Danske Fysioterapeuter foreslår derfor, at det tydeliggøres i fremadrettede kvalitetsstandarder og anbefalinger, at "patientuddannelse" og "patientrettet forebyggelse" er sundhedsfaglige ydelser, som bør journalføres jnf. bestemmelserne i journalføringsbekendtgørelsen.

Vedr. 3.1.1.2. Patientrettet forebyggelse

Fysioterapeutiske praksis bør skrives ind i den patientrettede forebyggelse

Danske Fysioterapeuter deler opfattelsen af, at den patientrettede forebyggelse særligt til i forhold til kronisk syge, langvarigt syge, samt patienter med genoptrænings- og rehabiliteringsbehov, er et sammenspil mellem regioner, kommuner og praksis.

Vi mener, at fysioterapeuter i praksis kommer til at være en vigtig brik i de kommende kronikerpakker, ikke mindst til kronikerpakken vedr. lænd-ryg smerter, både når det kommer til opsporing, behandling og genoptræning.

Derfor forslår vi, at *fysioterapipraksis* nævnes i følgende sætning:" ... at regionernes opgaver på det forebyggende og sundhedsfremmende område vedrører specielt den patientrettede forebyggelse. Det drejer sig bl.a. om videreudvikling af de forebyggende sygehuse, almen og *fysioterapeutpraksis* og deres opgaver på forebyggelses- og sundhedsfremmeområdet og samarbejdet med kommuner om især indsatsen i forhold til kronisk syge, langvarigt syge, samt patienter med genoptrænings- og rehabiliteringsbehov.

Vedr. 3.1.2.1. OPGAVEFLYTNING

Ja tak til ensartede genoptræningsforløb med høj kvalitet og medarbejdere med de rette kompetencer

Danske Fysioterapeuter deler ambitionen om, at der skal sikres *"genoptræningsindsatser af høj kvalitet for borgere med komplekse genoptræningsbehov"* og, at *"medarbejdere med de rette kompetencer (skal) løfte opgaverne"*.

Det er helt essentielt, at der skal medfølge kompetenceudvikling af alle medarbejdere samt, at overlevering af genoptræningsplaner, og sparring om borgerne, gøres så smidigt og nemt, som overhovedet muligt. Dette også af hensyn til patientsikkerheden og det smidige forløb.

Derfor foreslår Danske Fysioterapeuter, at der udvikles robuste standarder og rammeaftaler for overlevering af genoptræningsplaner, så ingen, hverken fysioterapeut eller patient, er i tvivl om pligt og ret i den givne situation.

Vi afventer afklaring og tydelige rammer for alle fysioterapeuter og medarbejdere, som skal være part i opgaveflytningen

Vi får henvendelser fra vores medlemmer, som i forbindelse med opgaveflytning fra kommune til region, spørger til hvilke ansættelsesretlige og øvrige ændringer de skal forholde sig til.

Vi imødeser, at ministeriet kommer med klare og tydelige rammer for opgaveflytningen, så den enkelte fysioterapeut trygt kan gå på arbejde.

Vedr. 3.1.1.4 Genoptræning

Tilføjelse af fysioterapeutfaglige kompetencer til vurdering af genoptræningsbehov.

Danske Fysioterapeuter vurderer, at det fremadrettet vil være rettidig omhu at tilføje en ændring i sundhedslovens § 84. Fysioterapeuter vil i mange tilfælde diagnosticere og behandle selvstændigt i dialog med patienterne. Dette vurderer vil forekomme i stigende grad, da Danske Fysioterapeuter forventer, at direkte adgang til fysioterapi uden lægehenvisning, vil blive udbredt i den nærmeste fremtid. Allerede i dag får en væsentlig andel af patienter en direkte henvisning til fysioterapi via deres forsikringsselskab, og som derfor ikke er henvist via læge.

Derfor forslår Danske Fysioterapeuter, at der tilføjes "eller terapeutfagligt" til følgende sætning: "..."

regionsrådet tilbyder en genoptræningsplan til patienter, der har et lægefagligt eller terapeutfagligt begrundet behov for fortsat genoptræning efter udskrivning fra sygehus.

Dette foreslås, da det i vid udstrækning er den fysioterapeutfaglige vurdering, der ligger til grund for diagnose og plan for patientens funktionsevne på udskrivningstidspunktet, herunder almen genoptræning, genoptræning på basalt og avanceret niveau eller genoptræning på specialiseret niveau eller rehabilitering på specialiseret niveau.

Vedr. 3.2.3.2. Nationale kvalitetsstandards i sundhedsrådene

Oprettelse af centre for kvalitetstandards og forskning i borgernær sundhedsløsninger

Vi vurderer, at der vil være et behov for at støtte sundhedsrådene i deres kvalitetsarbejde i praksisnær og borgerrettede sundhedsløsninger. Regionerne er stærkt repræsenteret i forskning rettet mod sekundærsektoren, men der er et behov for at kunne understøtte sundhedsrådenes beslutninger, når det gælder patientovergangene og de kommunale sundhedsydelser med kvalitetsarbejde.

Det er vigtigt, at der arbejdes med at udvikle en kvalitetsorganisation for det nære sundhedsvæsen, og en forudsætning herfor er at der er et forskningsmæssigt fokus på kvalitetsudvikling.

Danske Fysioterapeuter forslår derfor, at der oprettes forskningsinstitutioner rettet mod det nære sundhedsvæsen lign. Forskningsenheden for almen praksis.

Vi står selvfølgelig til rådighed, hvis ministeriet ønsker vores høringssvar uddybet.

Med venlig hilsen

Jeanette Præstegaard