



## Hørings svar til regionens Børn og ungepolitik 2013

Børne- og Ungepolitikken fremstår på mange måder både fremsynet og ambitiøs, og det glæder os i Danske Fysioterapeuter Region Hovedstaden. For at sikre at målene for politikken kan nås på den mest effektive måde både af hensyn til tid, økonomi og det høje faglige niveau, så har vi nogle kommentarer og ideer, som vi håber, at I vil inddrage.

Først vil vi indlede med et par generelle kommentarer, og dernæst se nærmere på tre områder i politikpapiret.

Som en gennemgående ting undrer det os, at der nogle steder ingen faggrupper nævnes, og at der andre steder nævnes faggrupper, men til gengæld glemmes andre. Det er både på områder, hvor man kunne tænke bredere og mere innovativt, men man glemmer også at nævne faggrupper på områder, hvor disse allerede er til stede i dag.

Udover den generelle bemærkning om det sundhedsfaglige personale vil vi også pege på, at det er vigtigt at tænke forebyggelse og sundhedsfremme ind i patient-forløbene (fra start), samt at man i den sammenhæng inddrager hele familien for at opnå bedst muligt resultat.

### Den rette tværfaglige behandling

Vi støtter op om, at den rette specialiserede behandling er essentiel for et godt forløb for patienterne. Eksempelvis står der s. 8, at det handler om at sikre den rette støtte og hjælp i form af for eksempel træning eller hjælpemidler. Danske Fysioterapeuter, Region Hovedstaden ser det også som en meget positiv udvikling, at der som et bidrag til Børne- og Ungepolitikken er kommet fokus på den ambulante behandling.

Vi mener, at børn og unge bør sikres tværfaglige forløb. Her mener vi tværfaglighed bredt forstået. Det vil sige, at man ikke kun tænker på tværs af specialer, men i særdeleshed på tværs af faggrupper, så man inddrager alle faggrupper, der kan bidrage til barnets behandling.

Det ville eksempelvis i nogle tilfælde være mere oplagt at inddrage andre faggrupper end sygeplejerske som ungeambassadører og familienavigatører.

### Fysisk aktivitet på de psykiatriske centre

For at sikre den bedst mulige behandling for de psykisk syge børn og unge mener vi i Danske Fysioterapeuter, Region Hovedstaden, at der ikke blot skal ses på samarbejde mellem region og kommuner, men at der også her skal tænkes mere tværfagligt inden for selve det sundhedsfaglige arbejde.

Fysisk og psykisk velvære hænger uløseligt sammen, og derfor mener vi, at man i højere grad bør tænke fysisk aktivitet ind som en del af den psykiatriske behandling. I politikpapiret nævnes eksempelvis spiseforstyrrelser. Side 10 står der, at det er erfarne læger, psykologer og sygeplejersker, der udfører behandlingen af unge med spiseforstyrrelser. Her ved vi, at der også er andre faggrupper tilknyttet, så det undrer os, at disse ikke nævnes, når andre gør. V



i håber ikke, at det er et udtryk for, at Region Hovedstaden ikke ønsker at underbygge og videreudvikle de tværfaglige erfaringer, som man bl.a. har opnået på Odense Universitetshospitals Center for Spiseforstyrrelser.

Her konstaterer overlæge René Støvning efter et pilotforsøg med let fysisk træning til de hårdest ramte anoreksipatienter, at effekten af den fysioterapeutiske intervention er 'meget, meget positiv'. Den største effekt er, at der er færre, som falder fra et behandlingsforløb, og at man på alle indsatsområder kommer længere med behandlingen.

Vi ser desuden positivt på, at det er vigtigt, at der er mulighed for fysisk aktivitet både for børn og unge og de medindlagte forældre på hospitalerne og på de psy-kiatriske centre, som der står s. 7. Men samtidig mener vi, at den fysiske aktivitet også bør tænkes ind i selve behandlingsforløbet.

Erfaringer viser, at forløbene har større gavnlige effekt, hvis fysisk aktivitet er en del af behandlingen. Hvis fysisk aktivitet blot fremstår som en træningsmulighed uden den rette sundheds-faglige anvisninger, kan det i værste fald gøre mere skade end gavn.

Sammenhæng mellem kommuner og region

Sundhedsaftalen mellem kommuner og region er med til at skabe sammenhæng i behandlingsforløb. Fysioterapeuter arbejder i dag på begge sider af sundhedsaftalen, og arbejder både i kommuner og region med forebyggelse, træning og behandling. Herved har fysioterapeuter en særlig indsigt i tværsektorielle behandlingsforløb. For at opnå nemmere sektorovergange for børn og unge vil vi derfor anbefale, at regionen i højere grad inddrager fysioterapeuters viden især på områder som overvægt, fysisk aktivitet og indlæring.

Som et led i samarbejdet mellem kommuner, region og praksissektoren bør man også arbejde på at indføre genoptræningsplaner på det psykiatriske område, så der også her sker en ligestilling mellem psykiatri og somatik.

Hovedstaden kunne i samarbejde med kommunerne være foregangsregion på området og indføre genoptræningsplaner (selvom dette ikke er et lovkrav).

Det er vores klare opfattelse, at børn og unge vil være langt bedre hjulpet, med en genoptræningsplan i hånden, og få et bedre og mere sammenhængende forløb ved sektorovergangen.

Dette vil også være med til at lette noget af presset på familien. Dette var Danske Fysioterapeuter, Region Hovedstadens tanker og ideer ved gennemlæsning af forslaget til Region Hovedstadens Børne- og Ungepolitik. Vi stiller os gerne til rådighed med henblik på uddybning og udvikling, så jeres meget anbefalelsesværdige målsætninger kan realiseres på bedst mulig vis.

Med venlig hilsen

Tine Nielsen  
Regionsformand