

Høringssvar til sundhedsplanen for Region Syddanmark

Danske Fysioterapeuter i Region Syddanmark takker for muligheden for at afgive høringssvar til Sundhedsplanen.

Indledningsvis vil vi kvittere for et både visionært og sympatisk udkast. Bemærkningerne i indledningen om, at "medarbejderne er den vigtigste ressource og en nødvendig forudsætning for, at visionen kan blive til virkelighed" er væsentlig. Ligeledes at "ledere har en fornem og væsentlig opgave ... så medarbejderne ser sig selv i en meningsfuld sammenhæng og gør visionen til deres handlegrundlag." Fokus på arbejdsmiljø, høj arbejdsglæde og trivsel er nødvendige for en moderne organisation. Det er godt, at det er udgangspunktet i Sundhedsplanen, men også en forudsætning for at en så ambitiøs plan kan gennemføres

Vedr. psykiatri

Vi bifalder det store fokus der er på psykiatri. Det er glædeligt, at man politisk markerer det uacceptable i den ulighed der slår igennem på det psykiatriske område. Psykisk sygdom er et af de tungeste sygdomsområder, som på linje med kræft og hjertesygdomme har store konsekvenser for patienten og dennes familie.

Der er evidens for, at fysisk aktivitet i nogle tilfælde kan være med til at reducere medicinforbruget. Samtidig kan fysisk aktivitet være med til at forbedre livskvaliteten særligt for personer med en mindre eller moderat depression. Fysisk aktivitet vurderes at have god effekt på såvel den specifikke psykiske sygdom som på livsstilsrelaterede sygdomme, som personer med psykiske sygdom i særlig grad rammes af.

Problemet i forhold til livsstilssygdomme er stort. Vi ved at psykiatriske patienter lever ca. 20 år kortere end gennemsnittet, og at 60 pct. af de for tidlige dødsfald skyldes livsstilssygdomme, der oftest er en følgevirkning af den psykiske lidelse. Derfor er der et stort potentiale ved at have fokus på blandt andet fysisk aktivitet for denne gruppe.

Men det er en udfordring, at fysioterapi og brugen af fysisk aktivitet som behandling er svagt prioriteret i den behandlende psykiatri og nærmest ikke til stede i socialpsykiatrien.

Men fysioterapi til personer med psykisk sygdom er andet og mere end fysisk aktivitet. Psykisk sygdom er kendetegnet ved komplekse problemstillinger. Mange af disse kommer til udtryk i kroppen, og fysioterapeuter har redskaber til med kroppen som indfaldsvinkel at behandle disse og til at støtte patienterne i at mestre svære livssituationer.

Vi anbefaler at sygehusene igangsætter sundhedsfremmende aktiviteter mhp. at ændre sundhedsadfærd og herefter sikrer at forløbet fortsætter i kommunalt regi. Hvis det ikke sker, så opnår vi ikke lighed i sundhed.

Under afsnit 5.2.1.4 er det meget fint med en strategi. Der mangler dog et fokus for en sundhedsfaglig indsats vedr. forebyggelse/behandling. Indsatsen skal beskrives, hvis dødeligheden skal reduceres.

Vedr. FAM

Vi mangler fokus på det fysioterapeutiske bidrag så effektive behandlingsforløb sikres. Udredning og diagnosticering af fx muskel-skeletlidelser er en del af professionens grundlæggende faglige kompetencer. En høj grad af tværfaglighed kan være med til at løse udfordringerne med fx lægemangel.

Mangel på sammenhæng mellem sektorerne er et væsentligt problem i sundhedsvæsenet. Vi mangler et større fokus på sammenhæng og overlevering af information til fx kommunerne. Her er genoptræningsplaner et nødvendigt redskab.

Patienternes genoptrænings- og rehabiliteringsbehov skal jf Sundhedsloven vurderes i forbindelse med sygehusindlæggelse. Dette bør eksplicit nævnes i Sundhedsplanen.

Danske Fysioterapeuter opfordrer til, at fysioterapeutisk behandling, genoptræning og rehabilitering medtænkes og inddrages, når de enkelte specialiserede funktioner tilrettelægges. Som en naturlig følge af strukturreformen og udlægning af genoptræning til kommunerne, har fysioterapeuter på sygehuse i dag en central rolle at spille i forhold til specialiserede funktioner og patienter med de atypiske og fagligt komplekse genoptrænings- og rehabiliteringsbehov.

Bevægeapparatslidelser fylder godt i sundhedsvæsenet, og det samme gør spørgsmålet om, hvilken faggruppe der bør være første kontakt og tovholder i forløbene. Pga. den stigende lægemangel er det nødvendigt, at arbejde i teams bestående af flere faggrupper, der har forskellige roller alt efter den enkelte patients behov.

Afsnit 5.2.2.3 Praksisplan

Praksisplan for lægerne fylder meget ift. øvrige praksisplaner. Visioner og målsætninger for andre Praksisplanområder bør fylde mere.

Danske Fysioterapeuter vil opfordre til at der fokuseres på at nedbringe antallet af operationer i Region Syddanmark. Dette kan tilføjes som et mål for de kommende år.

Operation kan ikke undgås. Men det er værd at have fokus på træning som behandling allerede, når diagnosen stilles. Ifølge formanden for Dansk Reumatologisk Selskab Berit Schiøttz-Christensen kunne 1/3 af operationerne undgås, hvis der var bedre tilbud til patienter om ikke-kirurgisk behandling og vejledning.

Antallet af operationer er steget voldsomt de seneste år. Det gælder ikke mindst på det ortopædkirurgiske område. For eksempel har stigningen i antallet af rygoperationer været på omkring 40 pct. i perioden fra 2003-2007.

Men der findes et alternativ til operation. Alternativet er træning som aktiv behandling. Vores viden om den positive effekt af træning i forbindelse med forskellige diagnoser, er steget voldsomt de seneste år. Mulighederne for at behandle lidelser i bevægeapparatet med træning er således blevet markant bedre end tidligere.

Det er værd at bemærke, at de fleste kirurgiske indgreb er forbundet med alvorlige bivirkninger. Derimod er træning kun forbundet med milde bivirkninger og ingen alvorlige.

Danske Fysioterapeuter medvirker naturligvis gerne i en opfølgende dialog vedr. ovenstående høringsvar.

Med venlig hilsen

Brian Errebo-Jensen
Regionsformand
Danske Fysioterapeuter

Bilag: Rapport fra Vidensråd for forebyggelse vedhæftes. I rapporten er der meget viden om forebyggelse indenfor muskel- og ledsygdomme og psykiske lidelser. En viden som bør integreres i Sundhedsplan for Region Syddanmark.