

Input til Sundhedsstrukturkommissionen

Af: Danske Fysioterapeuter

Hvad er den vigtigste problemstilling, som Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger bør adressere?

- Der er behov for et paradigmeskifte i sundhedsvæsenet. Et paradigmeskifte, eller et sporskifte, hvor fysioterapi, forebyggelse og rehabilitering bliver en del af behandlingstilbuddet til alle
- Vi kan nemlig ikke fortsætte ad det spor, vi kører i nu. Vi bliver flere ældre med behov for flere sundheds- og omsorgsydelser. Samtidig bliver vi færre i arbejdsstyrken til at løfte disse opgaver. Det er derfor nødvendigt, at vi grundlæggende ændrer måden, hvorpå vi tænker og tilbyder ydelser i sundhedsvæsenet, ligesom vi skal blive bedre til at klæde borgerne på til at håndtere og tage ansvar for deres egen sundhed og sygdom.
- Et fornyet syn på det enkelte menneskes muligheder er nødvendigt for at bringe velfærdssamfundet ud af krisen og videre på rette spor. Rehabilitering er en investering i borgernes egne ressourcer, hvor de får hjælp til at mestre egen tilværelse og får mulighed for at skabe et meningsfuldt liv med aktivitet og livskvalitet. Samtidig kan rehabilitering mindske det store behov for pleje, som i dag dræner sundheds- og omsorgssektoren for medarbejdere og midler.
- Samtidig skal forebyggelse, aktivitet og bevægelse indtænkes som nøglebegreber i hverdagslivet og i alle livets faser. Det er afgørende, at vi sikrer et langt større fokus på forebyggelse som redskab til at løse sundhedskrisen. Vi ved, at bevægelse forhindrer sygdom i at opstå. Her er fysioterapeuterne eksperter i den del af forebyggelsen, der handler om bevægelse, som vi ved er et nøgleredskab til at forebygge sygdom. Fysioterapeuter har således kompetencerne til at motivere, stimulere, aktivere og promovere bevægelse bredt set over for såvel børn som voksne, raske som syge.
- På et strukturelt og organisatorisk niveau mener Danske Fysioterapeuter, at bevægelse, aktivitet og forebyggelse skal indtænkes i alt fra offentlige institutioner (eks. skoler, plejehjem og hospitaler) til arbejdspladser og indretning af byrummet. Forebyggelse og bevægelse skal ganske enkelt være en naturlig og let tilgængelig del af det levede livs mange sfærer – uanset, hvor i livet man befinder sig.

Er der nogle løsningsforslag til problemstillingen, som Sundhedsstrukturkommissionen bør forfølge?

- Forslag til strukturelle og organisatoriske ændringer ift. sundhedsydelser:
 - Patientuddannelse og superviseret fysisk træning skal i højere grad indtænkes som et centralt element i behandlingen af en række sygdomme¹, herunder bl.a. til den store gruppe af mennesker med kroniske sygdomme.
 - Investering i rehabilitering og borgers egne ressourcer, som erstatning for pleje.
 - Det skal være muligt at gå direkte til fysioterapeut med tilskud fra det offentlige – uden først at skulle forbi egen praktiserende læge.

¹ <https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2018/Fysisk-traening-som-behandling.ashx>

- Mere og bedre tværfaglig ledelse: Repræsentation i ledelsen har betydning for, hvordan sundhedstilbud prioriteres i sundhedsvæsenet. Hvis vi skal sikre et paradigmeskifte, skal reel tværfaglighed ligeledes prioriteres i ledelseslaget.
- Forebyggende hjemmebesøg skal udløses ved funktionstab og ikke af datoen på dåbsattesten.
- Forslag til strukturelle og organisatoriske ændringer ift. primær forebyggelse:
 - Udgifter til træning skal gøres fradragsberettiget.
 - Alle arbejdstagere skal have adgang til superviseret træning i arbejdstiden.
 - Rum og plads til bevægelse og fysisk udfoldelse skal indtænkes i al byplanlægning. To gode eksempler på, at aktivitet og bevægelse indtænkes i planlægningen af større projekter, er Copenhill² og Konditaget Lüders³.

² <https://www.copenhill.dk/>

³ <https://byoghavn.dk/nordhavn/konditaget-luders/>