



Økonomi- og Indenrigsministeriet  
Slotsholmsgade 10-12  
1216 København K.

## Høring over rapport om evaluering af kommunalreformen

Danske Fysioterapeuter har med interesse læst rapporten om evalueringen af kommunalreformen.

Vi har særligt kommentarer til to emner ventetid til genoptræning og håndtering af genoptræningsforløb, hvor patienten har behov for specialiserede kompetencer.

### Ventetid

Ventetid på genoptræning skader patienter og giver dyrere forløb. Derfor er det bekymrende, at evalueringen af kommunalreformen, der ellers har mange gode takter, ikke lægger op til at garantere genoptræning inden for en uge.

Genoptræningen bliver dyrere og mere besværlig, for hver dag patienter venter. Det rammer patienterne i form af dårligere livskvalitet, men det koster også samfundet dyrt. Danske Fysioterapeuter anbefaler, at patienterne får en garanti for, at der højst går en uge, fra de er færdigbehandlede, til genoptræningen kan begynde. En målsætning, som KL da også har erklæret sig enige i.

Evalueringsudvalget kommer ikke med anbefalinger omkring ventetiden, men holder sig til at pege på, at der er brug for langt bedre overvågning af området. Det kan vi i Danske Fysioterapeuter kun være tilhængere af, men stærkere overvågning gør det ikke alene: Det kan være et skridt i den rigtige retning, men efter fem år har kommunerne haft mulighed for at tilrettelægge genoptræningen, således at der ikke er ventetid på mere end en uge. Dette lever 1/3 af kommunerne op til. Vi finder derfor, at tiden er kommet for, at det bør lovfæstes, at der alene skal være en uges ventetid til genoptræning efter såvel service- som sundhedslov.

Dato:  
29. marts 2013

Kontaktperson:  
Ann Sofie Orth

E-mail:  
aso@fysio.dk

Tlf. direkte:  
+45 33 41 46 35



## Specialisering

Grundlæggende finder vi, at der i dag er mere og bedre genoptræning end før kommunalreformen. Samtidig er det godt, at genoptræningen er kommet tættere på borgerne. Men der udestår fortsat en diskussion om organisering af genoptræning af patienter med komplekse problemstillinger.

Kvalitet er det helt afgørende i evalueringen af kommunalreformen set med Danske Fysioterapeuters øjne. Det er afgørende, at man som borger kan være sikker på, at den sundhedsydelse, man får, er kvalitetsmæssigt i orden, lige meget hvor man bor.

Kommunernes overtagelse af opgaven giver udfordringer. Ud over den for lange ventetid er der for store forskelle i kvaliteten. Det kan for en stor del løses af nationale kliniske retningslinjer og en målrettet organisering i specialer, så borgerne bliver behandlet af sundhedspersonale med de rette kompetencer. Dette behov ser vi ikke direkte imødekommet i rapporten, hvor vi desværre heller ikke ser afspejlet, at der i nogle kommuner er gode erfaringer med tværkommunale samarbejder, der også adresserer spørgsmål om patientvolumen.

For os at se bør målet være ens for det regionale og det kommunale sundhedsvæsen: At opgavevaretagelsen er styret af princippet om at "øvelse gør mester." Danske Fysioterapeuter anbefaler på den baggrund, at der sker en centralt koordineret specialisering af træningsområdet i det kommunale sundhedsvæsen med henblik på at skabe rette forudsætninger for høj og ensartet faglig kvalitet.

Specialisering bør følge principperne for specialeplanlægning i det regionale sundhedsvæsen og tage udgangspunkt i kriterierne forekomst, kompleksitet og effektiv ressourceudnyttelse. Specialisering bør endvidere omfatte kvalitetsstandard vedrørende specialisering i daglig opgavevaretagelse. Det bør ikke være frivilligt for kommunerne at følge

Danske Fysioterapeuter er derfor ikke afvisende over for stratificeringsmodellen, som vi kan se gode perspektiver i også for at opnå et ensartet højt kvalitetsniveau, men vi mangler beskrivelser på case-niveau for at kunne vurdere perspektiverne.

I dialogen med evalueringsudvalget har vi gjort os til talsmænd for, at opgaven er rigtigt placeret i kommunerne, men at der bør stilles nationalt fastsatte og evidensbaserede krav til behandlingen. Samt at patientvolumen bør spille en rolle. Dette ser vi ikke afspejlet umiddelbart, og det er en svaghed ved evalueringen.



## Øvrige kommentarer

Danske Fysioterapeuter har i øvrigt en række kommentarer til rapporten.

### Styring og finansieringsmodeller

Danske Fysioterapeuter ser gerne, at arbejdet i Incitamentsudvalget bliver mere åbent, og at udvalget optager dialog med f.eks. de faglige organisationer om de væsentlige overvejelser.

### Sundhedsaftaler og samarbejdet med almen praksis

Danske Fysioterapeuter ser gerne, at der alene skal være én sundhedsaftale pr. region, da dette vil være med til at ensartede sundhedstilbuddene til borgerne uanset hvilken kommune, de bor i.

### Sundheds-it

Danske Fysioterapeuter er enig i behovet for øge fremdrift på IT-området, herunder de tværsektorielle behov.

Det er vanskeligt at få adgang til journaler og notater på tværs af sektorerne, hvilket i praksis betyder at fysioterapeuter m.fl. må forlade sig på patientens hukommelse, hvilket ikke er rimeligt over for patienten.

### Dokumentation og dataindsamling

Danske Fysioterapeuter savner et eksplicit fokus på dokumentation og systematisk dataindsamling vedrørende de kommunale genoptrænings- og rehabiliteringsindsatser. Det er god praksis i fysioterapi at teste patienter før, under og efter træningsindsatser med henblik på valg og dosering af indsats og på dokumentation for effekt. Der findes imidlertid ikke databaser i kommunerne til opsamling af disse data, hvorfor kommunerne aktuelt går glip af værdifuld dokumentation for effekten af træning og rehabilitering.

Det er en nødvendighed, hvis kvaliteten af genoptræningen skal sikres fremadrettet, at der stilles krav til begge sektorer om en ensartet dokumentation og dataindsamling. Danske Fysioterapeuter opfordrer til, at der hurtigst muligt etableres databaser for kommunal træning og rehabilitering.



## Den patientrettede forebyggelse og opfølgende indsats

Danske Fysioterapeuter er enig i anbefalingerne, men vi savner et højere ambitionsniveau. Der tales alene om at kunne trække på erfaringerne fra andre, men vi ser gerne, at man også her arbejder på baggrund af kliniske retningslinjer. Vi finder, at der også her må arbejdes henimod en ensartet høj faglig kvalitet.

Danske Fysioterapeuter finder det endvidere beklageligt, at den fysioterapeutiske praksissektor ikke er omtalt, hvilket i relation til de mere end 55.000 patienter, der modtager vederlagsfri fysioterapi, forekommer besynderligt.

## Genoptræningsplaner

Evalueringen fastslår, at genoptræningsplanerne vurderes som et godt redskab.

Den samme tilbagemelding får Danske Fysioterapeuter fra sine medlemmer ansat i kommune og på sygehus. De giver udtryk for, at genoptræningsplanen i sin nuværende form fungerer godt og opfylder formålet som beskrevet i bekendtgørelse og vejledning. Når genoptræningsplanen udfyldes på sygehuset, så udfyldes kun felter, der giver mening i forhold til patienten som vurderes relevante. Der er dog udfordringer, når det drejer sig om komplicerede forløb. Terapeuterne fra kommunen vurderer, at de oplysninger de modtager fra sygehuset - når genoptræningsplanen er udfyldt af ergo- og fysioterapeuter - alle er relevante med henblik på at igangsætte en intervention af høj kvalitet.

Derfor opfordrer Danske Fysioterapeuter til at inddrage faglige organisationer og andre relevante parter, hvis der skal iværksættes et arbejde, der specifikt skal se på genoptræningsplanerne og deres udformning.

## Psykiatri - genoptræningsplaner

Vi har noteret os, at der er et arbejde i gang i et særligt psykiatriudvalg. Vi skal dog her gentage vores opfordring til, at der indføres genoptræningsplaner for psykiatriske patienter.

Vi finder, at mennesker med psykisk sygdom skal have vurderet behovet for en genoptræningsplan på lige fod med personer med en somatisk lidelse. Genoptræningsplanen skal sikre, at den fysioterapeutiske behandling ikke afbrydes ved udskrivelse fra sygehuset. Indholdet i genoptræningen skal være rettet mod de spor den psykiske sygdom kan sætte i kroppen som eksempelvis manglende kroppsafgrænsning, tunghed, træthed mv.



Alt i alt er der mange gode takter i udvalgets evaluering. Og vi mener i Danske Fysioterapeuter, at kommunalreformen har trukket i den rigtige retning. Men der er brug for håndfaste tiltag, der kan sikre en ensartet høj kvalitet for borgerne i hele landet.

Med venlig hilsen

Tina Lambrecht