



Juli 2024

Att. sum@sum.dk

DKDKs høringsvar: Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering

DKDK kvitterer for muligheden for at afgive høringsvar på sundhedsstrukturkommissionens afrapportering.

DKDK's bestyrelse er enige i sundhedsstrukturkommissionens analyse af problemerne i det danske sundhedssystem - særligt deler vi bekymringen over den geografiske og sociale ulighed i sundhed, men også ønsket om en meget bedre sammenhæng for borgerne i deres patientforløb.

Behov for fokus på individuelt tilrettelagt indsatser

Bestyrelsen har ikke en holdning til hvilken af de tre forvaltningsmodeller, der er at foretrække, men har en generel indvending i forhold til fokus i afrapporteringen:

Som vi ser ambitionen med såvel de forskellige forslag til forvaltningsmodeller, som de tværgående anbefalinger er det at sikre nogle nemmere, mere effektive og billigere forløb, til dem der har brug for hjælp. Det er både godt og nødvendigt, såvel nu som i fremtiden. De fleste borgere vil nemt kunne indgå i sådanne forløb - og vil forhåbentligt opleve et sundhedssystem som er mere gennemsigtigt og sammenhængende i fremtiden.

For at skabe mere lighed i sundhed er det vigtigt med differentierede indsatser. Vi finder det i afrapporteringen generelt underbelyst, hvordan vi sikrer og forbedrer forløb for de borgere, som ikke kan indgå i et af de standardiserede forløb, det kan fx være borgere med en demenssygdom. Selvom sundhedssystemet bliver mere sammenhængende, vil der altid være grupper af borgere, som har brug for en mere håndholdt, individuelt tilrettelagt indsats. Heriblandt er borgere med demens. De har kognitive udfordringer, der gør, at de ikke altid har sygdomsindsigt og kan have svært ved at takke ja til et relevant tilbud. Den enkelte kommer nemt i klemme, hvis denne ikke kan identificere egne behov eller selv efterspørge hjælp på grund af kognitiv svækkelse - den samme bekymring gør sig i øvrigt gældende i forhold til den ny ældrelov, hvor der er stort fokus på selvbestemmelse.

Vi mener derfor, at det er rimeligt, at alle borgere, der får stillet en demensdiagnose, har krav på at få tilbud om støtte i form af en demenskoordinator, som kan vejlede såvel den enkelte som dennes pårørende i forhold til forløb i sundhedssystemet.

Demenssygdom er ikke en psykiatrisk diagnose

Som forening er vi glade for, at demenssygdom specifikt nævnes i den omfattende afrapportering. Dog finder vi det misvisende, at det er i "Kapitel 12: Styrket sammenhæng og kvalitet i indsatsen for mennesker med psykiske lidelser" (side 245). Vi vil gerne præcisere, at demenssygdom ikke er en psykiatrisk diagnose, selvom psykiatriske symptomer kan forekomme ved demenssygdom.



Kommentarer til udvalgte anbefalinger

DKDK er positive i forhold til anbefaling 2 om en ny organisering af digitalisering og data og ser det også som et nødvendigt tiltag for at dæmme op for de mange uhensigtsmæssigheder, der opstår i sundhedssystemet, når datasystemerne skal tale sammen.

Vi håber, at denne ændring vil give anledning til en revision af dokumentationssystemet FS III, så det i højere grad er bygget op om og kan understøtte personcentreret omsorg. Det vil skabe et mindre fragmenteret billede af den enkelte borger med demenssygdom og indsatsen - og også være til gavn for mange andre borgere.

En fortsat udvikling af de digitale løsninger for borgeren er fornuftig. Vi vil igen minde om, at der i den forbindelse også skal være fokus på de borgere, der ikke er i stand til at benytte de digitale løsninger, heriblandt af de borgere der har en demensdiagnose. De skal tilbydes et letforståeligt og brugervenligt alternativ.

Ligeledes er vi positive i forhold til anbefaling 3 om tilpasset ressourcefordeling med udgangspunkt i en national sundhedsplan. Den harmonerer med DKDKs holdning om, at borgere med en demenssygdom har krav på lige adgang til tilbud af høj kvalitet. På tværs af kommuner er der i dag store forskelle i de tilbud, der er til familier med demens. Det skaber ulighed i demenssygdom. Derfor foreslår vi, i at der i forbindelse med sundhedsplanen udarbejdes en forpligtende kvalitetsplan for demensområdet på linje med kvalitetsplanen for patientrettet forebyggelse og akutfunktionen.

På bestyrelsens vegne,

Gitte Kirkegaard

Formand for DemensKoordinatorer i Danmark (DKDK)