

# DANSKE FYSIOTERAPEUTER



Folketingets Sundhedsudvalg  
Christiansborg  
1240 København K.

11. december 2007

## Motion på recept

I 2002 blev de første recepter på motion udstedt af praktiserende læger i Ribe. Siden har konceptet gået en sejrsgang over det meste af Danmark. Tusindvis af patienter har med hjælp fra diætister og fysioterapeuter fået sundere mad, hævet pulsen og større livskvalitet. De er ganske enkelt blevet sundere mennesker, fordi de har modtaget diagnosespecifik træning målrettet deres lidelse, sådan som Sundhedsstyrelsen anbefaler det.

Desværre er der i kølvandet på kommunalreformen opstået en tvist mellem de kommende regioner og storkommuner om ansvaret for videreførelsen af motion på recept. Afhængig af målgruppe kan der nemlig være tale om såvel patientrettet som borgerrettet forebyggelse. Derfor bør motion på recept være et element i sundhedsaftalerne mellem region og kommune.

Motion på recept fås hos lægen, hvor patienten får en henvisning til et forud planlagt, professionelt ledet træningsforløb typisk på klinikker for fysioterapi. Derfor nyder borgerne i motion på recept-projekterne godt af den nyeste faglige viden om fysisk aktivitet. Anbefalingerne i Sundhedsstyrelsens Håndbog i Fysisk Aktivitet bruges af de sundhedsprofessionelle, og grundtanken er, at fysisk aktivitet ved visse sygdomme understøtter, supplerer eller erstatter traditionel medicin. Denne tese er videnskabeligt underbygget. Så i sundhedslovens sprogbrug er motion på recept både forebyggelse og behandling. Derfor har regionerne et klart ansvar for at sørge for, at fysisk aktivitet, træning som terapi og motion på recept, fortsat anvendes som et virksomt – og bivirkningsfrit – behandlingsmiddel over for de borgere, der har behov.


Og derfor bør motion på recept også være en helt naturlig del af den kommunale forebyggelsesindsats. Motion på recept har behov for kommunerne. En af de største udfordringer i motion på recept er nemlig at drage omsorg for, at borgerne naturligt går fra det offentlige tilbud om motion på recept til medlemskab af den lokale idrætsklub. Netop på dette område har kommunerne ganske særlige forudsætninger på grund af den tætte tilknytning til det lokale foreningsliv.

Motion på recept bør være et tilbud til borgere over hele landet, og det er da også en overkommelig udfordring: Regioner og kommuner kan med fordel etablere tilbud sammen med andre kommuner, med klinikker for fysioterapi og få tilbudet på plads i sundhedsaftalen med regionen.

Da sundhedsloven blev vedtaget, var det med den klare intention, at borgerne ikke skal falde mellem to stole. Dengang handlede det om genoptræning, nu handler det om forebyggelse og behandling. Det væsentlige må være, at patienter, som skal have diagnose-specifik træning, og hvor træningen har virkning på samme niveau som medicin, har mulighed for at modtage netop denne behandling.

Der foregår tilsyneladende en ganske uskøn ansvarsfraskrivelse, og Danske Fysioterapeuter skal derfor stærkt opfordre Folketingets Sundhedsudvalg til at engagere sig i sagen og bidrage til fortolkningen af sundhedslovens bestemmelser om forebyggelse og behandling. Med mindre end tre uger til kommunalreformens ikrafttræden haster det med at få motion på recept på plads.

Med venlig hilsen



Johnny Kuhr  
formand