



ERGOTERAPEUTFORENINGEN



Folketingets Sundhedsudvalg  
Christiansborg  
1240 København K.

14. januar 2008

Mange patienter får ikke den nødvendige rehabilitering efter sygehusophold.

Genoptræning er et skridt på vejen til at genvinde færdigheder, men eksempelvis hjertepatienter og neurologiske patienter har også behov for anden bistand. Problemet er, at der ikke er afsat midler til andre former for rehabilitering end genoptræningsopgaven. Danske Fysioterapeuter og Ergoterapeutforeningen vil derfor kraftigt advare imod opfattelsen af, at det er muligt at finansiere det samlede rehabiliteringsbehov med de i forvejen begrænsede midler, der er afsat til genoptræning.

Det budget, som kommunerne fik med kommunalreformens flytning af genoptræningsopgaven, er beregnet ud fra de tidligere amters forbrug af ergoterapeuter og fysioterapeuter. Hverken psykologbehandling, talepædagoger eller andet indgik i det beløb, som kommunerne fik til at yde genoptræning.

I efteråret 2005 delte man ved DUT- forhandlingerne de gamle amters budgetter mellem de nye regioner og de nye kommuner. Den samlede terapeutiske indsats blev opgjort til at udgøre ca. 1,1 milliarder kroner. Heraf fik kommunerne 809 millioner kr. til dækning af genoptræningsopgaven, mens der var godt 300 millioner kroner til de terapeutiske behandlingsydelser i sygehusregi. Dermed blev det også tydeligt, at der alene er tale om et genoptræningsbudget og ikke et budget for den samlede rehabilitering.

Når patientforeninger med rette efterspørger psykologbehandling, hjælp til rygestop m.v., er der tale om meget relevante ydelser, som mange patienter absolut bør have tilbud om i rehabiliteringsfasen. Den patient, der har behov for bred tværfaglig indsats, f.eks. hovedhalskræftpatienten med behov for taleundervisning, bør have krav på rehabilitering, men det kræver en helt anden økonomi end den, som kommunerne fik til at lave genoptræning for.



ERGOTERAPEUTFORENINGEN



Der er efterfølgende i 2007 ydet yderligere 300 millioner kr. til den kommunale varetægt af genoptræningsopgaven. Samtidig viser de seneste opgørelser fra Sundhedsstyrelsen, at antallet af genoptræningsplaner i hvert fald fordobles fra 2006 til 2007. Genoptræningen er derfor næppe endnu fuldt finansieret, hvorfor det er et skråplan at tro, at man også kan få hele rehabiliteringen for pengene.

Danske Fysioterapeuter og Ergoterapeutforeningen håber, at Folketingets Sundhedsudvalg vil holde regeringen fast på, at der skal skaffes selvstændig finansiering til den meget nødvendige rehabiliteringsopgave.

Med venlig hilsen

  
Johnny Kuhr  
Formand, Danske Fysioterapeuter

  
Gunner Gamborg  
Landsformand, Ergoterapeutforeningen