



Til Sundhedsminister Jakob Axel Nielsen
cc Medlemmer af Folketingets Sundhedsudvalg
cc Danske Regioner

København d.12.september 2008

Kære Jakob Axel Nielsen

Vi gambler med folkesundheden, hvis de varslede nedskæringer i sundhedsbudgetterne i regionerne Midt – og Nordjylland og Syddanmark fuldbyrdes. Mine medlemmer er dybt bekymrede, idet regionerne truer med at nedlægge diætiststillinger på områder, der er vitale for borgernes sundhedstilstand.

Det intensiverede fokus på kost og ernæring i sundhedssektoren, som sundhedsøkonomer og Sundhedsstyrelsen har argumenteret for, og som ministeren har været garant for, er på grund af nedskæringerne i fare. For diabetes-, kræft- og mange andre patienter kan nedskæringerne vise sig at have fatale konsekvenser.

Det sundhedsfaglige hensyn er utvetydigt. En nedskæring i sundhedsbudgettet vil resultere i ringere behandling af patienter i sundhedssektoren og vil betyde en forringelse af folkesundheden. Og sundhedsministerens målsætning om, "at vi i Danmark om 10 år lever i snit tre år længere", gælder vel også borgere i Region Midt – og Nordjylland og Syddanmark?

Ud fra et økonomisk hensyn er de varslede nedskæringer ufornuftige. Netop den intensiverede fokus på ernæringstilstanden hos patienter i behandling har vist økonomiske resultater. Sundhedsstyrelsen skriver i sin vejledning til læger at, "forekomsten af komplikationer var ca. tre gange højere blandt underernærede patienter. De variable omkostninger for en underernæret patient er højere end for en ikke-underernæret patient. Som følge af større komplikationshyppighed er en gennemsnitlig indlæggelse for en underernæret patient 50 % dyrere"¹. Det ender derfor med at blive en meget dyr beslutning at nedskære på diætbehandlingen i sundhedssektoren².

Der tales også meget om ernæring i forebyggelsesøjemed, og man kunne tro, at diætiststillinger blot vil dukke op i kommunalt regi i stedet for, nu hvor de kronisk syge er blevet kommunernes ansvar. Men – det er langt fra tilfældet! Vi ser nu store patientgrupper gå fra behandlingstilbud i regionerne (der nu spares væk) til ingenting eller meget uens tilbud, der i mange henseender stadig er projekter ude i kommunerne, sammensat noget tilfældigt og ikke altid af ernæringsfagligt personale.

Det skal dertil siges, at generel kostvejledning på ingen måde er det samme som diætbehandling. Kostvejledning er generelle kostråd for raske, diætbehandling er individuel sammensat diæt til syge. Det er derfor heller ikke løsningen at tro, at tilbud ude i kommunerne blot kan afløse regionernes diætbehandlingstilbud. Det hjælper så i øvrigt

¹ Sundhedsstyrelsen vejledning til læger: "Bedre mad til syge"

² Sundhedsstyrelsen vurderer, at ca. 30 % af patienterne på danske sygehuse er underernærede.

heller ikke vore syge på hospitalerne. Der skal være sammenhængende diætbehandlingstilbud aftalt mellem regioner og kommuner samt kostvejledningstilbud til vores borgere, hvis vi skal på nogen måde opnå at "leve i snit tre år længere" – og vi skal vel også gerne leve gode år, mens vi er her?

De varslede nedskæringer i så mange af landets regioner er et meget akut problem. Jeg skal derfor appellere til, at sundhedsministeren ikke lader diætisterne i stikken og øjeblikkeligt går ind i denne sag.

Jeg og foreningen står selvfølgelig til rådighed, hvis vi kan hjælpe med yderligere information og løsningsforslag.

Med venlig hilsen

Ginny Rhodes, formand for Foreningen af Kliniske Diætister (FaKD)