

Til ministeren for sundhed og forebyggelse
cc. Folketingets Sundhedsudvalg

København den 9. juli 2009.

Kære Jakob Axel Nielsen

Jeg takker for dit svar til Folketingets Sundhedsudvalgs spørgsmål omkring diætisternes, FaKDs, henvendelse og foretræde for udvalget.

Diætisterne arbejder, som du skriver, med stor glæde i en del af de sundhedscentre, som er beskrevet i rapporten for Institut for Folkesundhed. Rapporten omhandler kun 18 centre fordelt ud over hele Danmark, og diætisterne indgår desværre ikke i dem alle. Hertil kommer at vi er rigtig mange, som er bekymrede over de rygter, der begyndte i efteråret, og som antyder, at måske op imod 12 ud af de 18 centre kan være lukningstruede, når støtten til dem ophører.

Desuden må jeg henlede opmærksomheden på, diætister ifølge autorisationsloven ikke forbeholdes at udøve en bestemt sundhedsfaglig virksomhed, og dermed kan der være megen snak om, at diætister som faggruppe skal deltage i arbejdet i centrene, men absolut ingen garanti for at det er en diætist, der ansættes. Så længe der ikke er krav om autoriseret personale, kan enhver ansættes, der påstår at være diætist – og bliver det også. Dermed overlades det til tilfældigheder om borgerne modtager tilbud om forebyggelse af kompetent personale.

Når det er sagt, går vores henvendelse til Sundhedsudvalget også på en grundlæggende diskussion om, at diætisterne bør indgå i Sundhedsloven på linje med de øvrige behandlere, der, som diætisterne, har Sundhedsstyrelsens autorisation. Det vil være med til at sikre, at ernæring og diætetisk vejledning og behandling får den centrale plads, som du også selv angiver som et vigtigt element i KRAM-faktorerne. Jeg kan blandt andet oplyse, at FaKD har erfaret, at man for eksempel i Region Syddanmark har skåret så langt ind til benet, at der nu kun er to diætister til at varetage den diætetiske vejledning af regionens 4200 diabetespatienter. Det burde stå klart, at man med Sundhedsloven i hånden kunne sørge for, at disse professionelle kræfter fik en normering, der står mål med antallet af patienter, der bør og skal hjælpes.

Der er også fortsat tale om en skævvridning, når borgere i Danmark ikke kan få en lægehenvi-
sning til besøg hos en diætist. I dag kan man opnå henvisning til andre autoriserede behandlere som for eksempel kiropraktorer og dermed få en del af behandlingen betalt, og visse patienter har siden 2008 kunnet gå helt gratis til fysioterapeutbehandling.

Derfor opfordrer vi regeringen og Folketingets Sundhedsudvalg til at se nærmere på, hvad der skal til for, at danskerne kan få adgang til diætisterne via deres læge. Vi har gode erfaringer med at samarbejde med de praktiserende læger og kommunernes sundhedsplejersker i de desværre få forsøg, der indtil nu er gennemført. Bemærk at der næsten ingen permanente tilbud er her i landet til diætetisk vejledning og behandling. År efter år har vi ventet på, at der skulle ske et gennembrud vedrørende henvisningsmuligheden. Der er kun sket én ting, og det er, at mange tusinde danskere – voksne og børn – desværre er blevet endnu mere overvægtige og fejllærrede.

Lad os en gang for alle give dem et forebyggende tilbud, der både på kort og langt sigt vil gavne det enkelte menneske og hele samfundet.

Med venlig hilsen
Ginny Rhodes
Formand for Foreningen af Kliniske Diætister (FaKD)