



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 28. maj 2014
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: DEPGST
Sags nr.: 1402975
Dok nr.: 1463016

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 5. maj 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 744 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jane Heitmann (V).

Spørgsmål nr. 744:

”Ministeren bedes oplyse, hvor mange forskellige evidensbaserede (mere end 10 kontrollerede forsøg) kommunikationsmetoder og strategier, der arbejdes med i sundhedsvæsenet - særligt inden for forebyggelsesområdet - og om disse anvendes systematisk? Opgørelsen bedes opdelt på de enkelte regioner. ”

Svar:

Indledningsvis skal jeg bemærke, at udformningen på spørgsmålet er meget bredt, og at jeg som følge heraf i svaret har lagt vægt på at redegøre for de anvendte kommunikationsmetoder og strategier i sundhedsvæsenet på forebyggelsesområdet i et bredt perspektiv. Jeg har rådført mig med Sundhedsstyrelsen i besvarelsen.

På forebyggelsesområdet skelnes mellem borgerrettet forebyggelse og patientrettet forebyggelse. Borgerrettet forebyggelse er rettet mod raske borgere og skal medvirke til at sikre, at sygdomme og ulykker ikke opstår. Patientrettet forebyggelse skal modvirke, at sygdomme forværres og handler om at begrænse eller udskyde eventuelle komplikationer af sygdomme.

Mens kommunerne har ansvaret for den borgerrettede forebyggelse, har regionerne og kommunerne sammen ansvaret for den patientrettede forebyggelse.

I forhold til de metoder, der foregår i det regionale sundhedsvæsen, har Sundhedsstyrelsen oplyst følgende: ”Danske sygehuse akkrediteres efter Den Danske Kvalitetsmodel DDKM, som indeholder en række standarder for god klinisk praksis og organisering af sundhedsydelser, herunder en standard for det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde på sygehus (standard 2.16.2). Af standarden fremgår det bl.a., at patienter med et forebyggelsesbehov skal identificeres, rådgives og vejledes om forebyggelsesmuligheder eller tilbydes intervention.

Sundhedsstyrelsen har vejledt både sygehuse og almen praksis om anvendelsen af effektive forebyggelsesinterventioner, fx ”kort intervention” (brief intervention), som er en veldokumenteret kommunikationsmetode i forhold til en række livsstilsfaktorer.

For nuværende er der ingen landsdækkende registrering af forebyggelsesinterventioner på sygehus eller i almen praksis. Region Nordjylland har som den

første region dokumenteret deres forebyggelsesarbejde på sygehus igennem de sidste 4-5 år.

Der pågår et udviklingsarbejde i Sundhedsstyrelsen i samarbejde med regioner og almen praksis om at understøtte det forebyggende arbejde, herunder med at vejlede patienter og registrere deres forebyggelsesbehov og status for opfølgning.”

I forhold til de anvendte metoder i den kommunale forebyggelsesindsats, har Sundhedsstyrelsen udarbejdet en række forebyggelsespakker, der kommer med faglige anbefalinger til kommunernes arbejde med forebyggelse og sundhedsfremme.

Om forebyggelsespakkerne har sundhedsstyrelsen oplyst følgende: ” Forebyggelsespakkerne indeholder faglige anbefalinger, der kan anvendes til at prioritere og kvalitetsudvikle det kommunale forebyggelsesarbejde. Anbefalingerne bygger på den aktuelt bedste viden om, hvilke indsatser og metoder, der virker og kan bidrage til at understøtte en systematisk indsats af høj kvalitet i kommunerne. Anbefalingerne i de enkelte pakker skal ses i sammenhæng, og virkningen af anbefalingerne er et resultat af den samlede indsats.

Kommunerne har taget rigtig godt imod forebyggelsespakkerne og er i øjeblikket i gang med at implementere dem. Tilsammen indeholder pakkerne over 300 anbefalinger på hhv. et grundniveau og et udviklingsniveau. Grundniveauet er defineret ved, at der er rimelig sikker viden om effekt af indsatsen, og at den anbefalede indsats kan implementeres inden for kommunens egne rammer. For anbefalinger på udviklingsniveau er der mindre sikker viden om effekt, og implementeringen forudsætter typisk indgåelse af partnerskaber om nye opgaver med eksempelvis praktiserende læger, NGO'ere eller andre lokale partnere”.

For at understøtte kommunernes implementering af forebyggelsespakkerne har Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse bevilget midler i alt 13 mio. kr. til etablering af Center for Forebyggelse i praksis for en 3-årig periode (2013-2015). Foruden rådgivning om implementering af forebyggelsespakkerne kortlægger Center for Forebyggelse i Praksis kommunernes implementering af forebyggelsespakkernes anbefalinger.

. / . I sommeren 2013 et år efter, at forebyggelsespakkerne var blevet offentliggjort, blev kommunerne via spørgeskemaundersøgelser spurgt om, hvor langt de var kommet med implementeringen af anbefalingerne i forebyggelsespakkerne. Resultaterne fra undersøgelsen blev offentliggjort i november 2013 i rapporten ”Kortlægning, Kommunernes arbejde med implementering af Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker, 2013”, og jeg kan henvise til spørgsmål 513 for uddybning af rapportens resultater. Overordnet set er kommunerne godt i gang med at implementere forebyggelsespakkerne.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Grith Strøbæk