



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 30. januar 2015  
Enhed: Primær Sundhed  
Sagsbeh.: DEPSBRE  
Sags nr.: 1407210  
Dok nr.: 1631681

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 8. december 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 326 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr.326:

”Vil ministeren i forlængelse af F32 (2011/2012) oplyse, hvordan man har arbejdet videre med lighed i sundhedsvæsenet for udviklingshæmmede?”

Svar:

Adgang til behandling i sundhedsvæsenet er en grundsten i vores velfærdssamfund. Der skal være fri og lige adgang til sundhed. Det gælder alle – herunder også mennesker med handicap og udviklingshæmning.

Som led i regeringens fokus på ulighed i sundhed og på baggrund af V77 Om lighed i sundhed for udviklingshæmmede, vedtaget af Folketinget den 8. juni 2012, har Statens Institut for Folkesundhed udarbejdet to rapporter vedrørende sundhedstilstanden blandt mennesker med handicap.

Den ene omhandler mennesker med fysisk handicap: ”Sundhedsprofil for voksne med helbredsrelateret aktivitetsbegrænsning og fysisk funktionsnedsættelse”. Og den anden omhandler mennesker med udviklingshæmning: ”Sundhedstilstanden blandt voksne med udviklingshæmning”.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse offentliggjorde rapporterne den 22. maj 2014.

Konklusionerne i rapporten vedrørende mennesker med fysisk handicap tyder på, at personer med helbredsrelateret aktivitetsbegrænsning, fysisk funktionsnedsættelse eller psykisk sygdom har dårligere helbred, trivsel og sundhedsadfærd end resten af befolkningen, og de har samtidig mindre kontakt med familie og venner, føler sig oftere alene og har mere kontakt med sundhedsvæsenet.

Studiet af dødeligheden for voksne med udviklingshæmning i perioden 2003-2012 viser, at der er en betydelig overdødelighed for både mænd og kvinder på typisk en faktor 4 i 40-årsalderen og mindst en faktor 2 i alle aldersklasser indtil det fyldte 80. år for både mænd og kvinder.

Den 11. september 2014 afholdt Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse et møde med Danske Handicaporganisationer, Kommunernes Landsforening og Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold med fokus på, hvordan der følges op på rapporternes resultater.

Det blev besluttet at de to undersøgelser, der er foretaget af SIF om sundhedstilstanden blandt mennesker med handicap, gentages efter fire år.

Af nye tiltag kan jeg herudover fremhæve, at der som led i det sundhedspolitiske udspil "Mere borger, mindre patient" med Finansloven for 2014 er blevet afsat 20 mio. kr. over fire år til en pulje til at fremme lighed i sundhed og sundhedsvæsenet.

Til denne pulje kunne der søges om støtte til to overordnede temaer, heraf et der omhandler tidlig opsporing (sundhedstjek) af sygdomme hos borgere med handicap.

Desuden kan fremhæves, at regeringen i 2014 satte ambitiøse nationale mål for danskernes sundhed de næste 10 år. Målene skal være pejlemærker for en styrket tværsektoriel forebyggelsespolitik og en målrettet indsats, der sikrer bedre og mere lighed i sundhed for børn, unge, voksne, ældre, udsatte og handicappede.

Endelig har regeringen sundhedsstrategi "Jo før – jo bedre" fokus på gennem konkrete initiativer at mindske uligheden i sundheden – herunder også for mennesker med handicap og udviklingshæmning.

Med ovenstående indsatser forventer jeg, at lighed i sundhedsvæsenet forsat styrkes til gavn for de berørte grupper i samfundet, herunder udviklingshæmmede.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Sarah Bang Refberg