

Mathias Seneca Jensen
Ergoterapeut studerende, PH Metropol.
25767001.

Jeg vil gerne takke for ministerens svar og takke for at have taget sig tid til at svare på min og sundhedsudvalgets spørgsmål.

Spørgsmålet:

”Vil ministeren kommentere henvendelsen af 10. juli 2015 fra Mathias Seneca Jensen om at skrive ergoterapeuter ind i sundhedsloven, jf. SUU alm. del – bilag 11?”

Ministerens svar:

Ergoterapi tilbydes som en del af behandlingen og genoptræningen på sygehusene og som led i kommunernes træningstilbud. Ergoterapi indgår således allerede som et vigtigt led i sundhedsvæsenets behandlings- og træningstilbud.

Jeg kan supplerende oplyse, at de behandlinger, der indgår i sundhedsloven, løbende bliver vurderet med henblik på hvilke ydelser, der skal være omfattet af tilskud. ”

Reaktion på ministerens svar på min tidligere henvendelse til sundhedsudvalget omkring at indlemme faget, ergoterapi, i sundhedsloven via lovforslag. Jeg vil henvise til tidligere svar på samme spørgsmål. Følgende svar og spørgsmål er hentet fra folketingens dokument samling og arkiv.

27-02-2012

Spørgsmål S 2407:

”Vil ministeren arbejde for at sikre lige tilskudsmuligheder, så borgere, der har behov for ergoterapi, også reelt får mulighed for ergoterapeutisk behandling”

Svar:

”Ergoterapi tilbydes som en del af behandlingen og genoptræningen på sygehusene og som led i kommunernes træningstilbud. Ergoterapi indgår med andre ord allerede som et vigtigt led i sundhedsvæsenets behandlings- og træningstilbud.

Regeringen har ingen aktuelle planer om at lade flere end de nuværende faggrupper omfatte af praksissektorens overenskomster.”

12-5-2010

Spørgsmål nr. 16: ”I øjeblikket er cirka 95 procent af ergoterapeuterne i Danmark ansat af det offentlige. Dermed adskiller ergoterapeuter sig fra for eksempel fysioterapeuter, psykologer og optikere, hvor en væsentlig større andel arbejder på andre finansielle vilkår. Ergoterapeuter i andre lande indgår i stort omfang også i forsikrings- og sygesikringsystemer. Ergoterapeuter har i dag syv specialer indenfor rehabilitering. Det er børn, gerontologi, senhjerneskade, håndterapi, psykiatri, hjælpemiddelformidling og arbejdsmiljø/ergonomi. Hvad er ministerens holdning til, at der indenfor disse specialer var mulighed for at bevilge et antal ydernumre til privat praktiserende ergoterapeuter, således at kommunernes fik mulighed for at kunne opfylde deres lovmæssige genoptrænings- og rehabiliteringsforpligtelser overfor borgerne ved f.eks. at kunne henvise nogle borgere til privat praktiserende ergoterapeuter med ydernumre?”

Mathias Seneca Jensen
Ergoterapeut studerende, PH Metropol.
25767001.

”Der er ikke planer om for nuværende at udvide kredsen af sundhedspersoner, der kan opnå ydernummer og praktisere med offentligt tilskud.”

08-04-2003

Spm i fuld tekst:

»Overvejer ministeren at indføre et tilsvarende tilskud via sygesikringen til borgere, der vælger behandling af en privatpraktiserende ergoterapeut, som det, der gives til borgere, der vælger behandling af en privatpraktiserende fysioterapeut?«

Intet svar kan findes i arkiverne.

Mønsteret fra ministeriet forekommer mig foruroligende. Det virker som om ministeriet for sundhed ikke agter at give borger der har brug for det retten til ydelser gennem sundhedsloven. Hvilket ikke sidder rigtigt i mine øre eller i mit sind. Når jeg tænker på de få ergoterapeuter der forsøger at være praktiserende, ved en mere og mere groende undersøgelse via e-mail. Forekommer endnu en tendens min foruroligende, største delen af de privat praktiserende ergoterapeuter i Danmark, nu landet med helst uddannede ergoterapeuter, kan ikke behandle privat, men må undervise og give kurser, da en klinik ikke kan køre fungere. Ydelserne er simpelthen ikke til det.

Tværtimod er der 95% af ergoterapeuter ansat i kommunerne og under staten. Hvilket jo er fordelagtigt for staten, men kan også virke som om staten og ministeret forsøger at stavnsbinde ergoterapeuter til et arbejde i det kommunale.

Jeg står derfor tilbage med flere spørgsmål til ministeren end tidligere. Så som:

1. På hvilken baggrund kan staten ikke lade ergoterapi være en aktiv og profitabel del af sundhedsloven?
2. Hvordan kan et økonomisk argument laves for, ikke at give borgere rettigheden til ergoterapeutiske ydelser, uden at skulle gennem kommune eller egen læge?
3. Med den støtte jeg modtog under fremlæggelsen af mit forslag for sundhedsudvalget, hvordan kan ministeren da undlade at give mig et mere personligt og grundigt svar?
Her henviser jeg til følgende svar fra 2012; *”Ergoterapi tilbydes som en del af behandlingen og genoptræningen på sygehusene og som led i kommunernes træningstilbud. Ergoterapi indgår med andre ord allerede som et vigtigt led i sundhedsvæsenets behandlings- og træningstilbud”* og til det svar jeg modtog; 2015, *Ergoterapi tilbydes som en del af behandlingen og genoptræningen på sygehusene og som led i kommunernes træningstilbud. Ergoterapi indgår således allerede som et vigtigt led i sundhedsvæsenets behandlings- og træningstilbud”*.

4. Ang. Anden del af svaret fra ministeren; ” *Jeg kan supplerende oplyse, at de behandlinger, der indgår i sundhedsloven, løbende bliver vurderet med henblik på hvilke ydelser, der skal være omfattet af tilskud.* ” Må jeg spørge indtil hvordan denne behovsafdækning bliver gjort? Da under en samtale med dansk sygesikring blev fortalt det samme.

Mit lovforslag står stadig:

Henvendelses bilag fra Mathias Seneca Jensen. Bilag 11.

Kapitel 15, Ydelser.

Nuværende:

Tilskud til behandling hos tandlæge, kiropraktor, fysioterapeut, fodterapeut, psykolog m.fl.

Ændring:

Tilskud til behandling hos tandlæge, kiropraktor, fysioterapeut, fodterapeut, psykolog, ergoterapeut m.fl.

Ny paragraf: § 67a. Regionsrådet yder tilskud til behandling hos ergoterapeut efter lægehenvi-
sing.

Nyt kapitel:

Kapitel 39 b

Ergoterapi m.v.

§ 140 b. Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri behandling hos en ergoterapeut i praksissektoren efter lægehenvi-
sing.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen kan herudover tilbyde vederlagsfri behandling hos en ergoterapeut efter lægehenvi-
sing ved at etablere tilbud om ergoterapi på egne institutioner eller ved indgåelse af aftaler herom med andre kommunalbestyrelser eller private institutioner.

Stk. 3. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter regler om behandling efter stk. 1 og 2 og om patientens mulighed for at vælge mellem ergoterapitilbud.

Skal ændres til:

§ 228. I de tilfælde, hvor det påhviler den sikrede at udrede en del af betalingen for en ydelse i medfør af denne lov, betaler den sikrede sin andel direkte til den sundhedsperson, der er omfattet af overenskomst, hvorefter denne rejser krav over for regionsrådet om det tilskud, som regionsrådet skal yde. Er sundhedspersonen ikke omfattet af en overenskomst, modtager den sikrede kontanttilskud fra kommunalbestyrelsen efter § 224.

Mathias Seneca Jensen
Ergoterapeut studerende, PH Metropol.
25767001.

Stk. 2. Regionsrådet kan efter aftale med kommunalbestyrelsen varetage afregningen af den del af betalingen for en ydelse til praktiserende ergoterapeuter og fysioterapeuter, som det ikke påhviler den sikrede at betale.

Ergoterapiydelser m.v.

§ 251 b. Bopælskommunen afholder udgifter til ergoterapiydelser efter §§ 140 og 140 b.