



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 19-02-2020
Enhed: FOPS
Sagsbeh.: DEPLCT
Sagsnr.: 2001221
Dok. nr.: 1102610

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 30. januar 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 556 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 556:

”Ministeren bedes vurdere, om det forsøg med sundhedstjek til personer med handicap, som Roskilde Kommune har foretaget, med fordel kan udrulles til hele landet, herunder hvad en sådan udrulning ville koste, også set i forhold til de gevinster man kan hente ind med en tidlig, opbyggende indsats?”

Svar:

At mindske ulighed i sundhed er en toprioritet for regeringen. Det er blandt andet ikke retfærdigt, at mennesker med fysiske og psykiske handicap lever væsentlig kortere liv end den øvrige befolkning.

Projektet i Roskilde kommune, som spørgeren henviser til, var ét af i alt fire kommunale projekter, som i perioden 2015-2017 modtog finanslovsmidler til at gennemføre tidlig opsporing af sygdomme hos borgere med betydelige kognitive og psykiske funktionsevnedssættelser.

Sundhedsstyrelsen offentliggjorde i november 2019 en samlet evaluering af projekterne fra puljen. Evalueringen viste gode erfaringer med at bruge sundhedstjek til at finde sygdom hos borgere, der har hjerneskader, autisme, eller som har andre former for betydeligt nedsatte kognitive og psykiske funktionsevner. Evalueringen viste dog også, at der flere steder har været udfordringer med bl.a. rekruttering af borgere til sundhedstjekket og rekruttering af praktiserende læger til at gennemføre tjekket.

Det er generelt vigtigt, at vi får udbredt virksomme løsninger i sundhedsvæsenet til andre steder, hvor de kan gøre nytte. Og fra regeringens side ser vi et potentiale i målrettede sundhedstjek som et redskab til at opspore kroniske sygdomme, især blandt sårbare og udsatte grupper. Det kan i bedste fald medvirke til at styrke borgerens sundhedstilstand og muligheder for at benytte eksisterende sundhedstilbud og på sigt medvirke til at mindske uligheden i sundhed. Samtidig er vi opmærksomme på, at visse forudsætninger skal være på plads, for at sundhedstjek har den ønskede effekt. Eksempelvis er det centralt, at sundhedstjekket er målrettet de relevante grupper, og at der sker en tilstrækkelig opfølgning, således at eventuelle helbredsproblemer, der måtte blive opsporet ved sundhedstjekket, også i praksis håndteres til gavn for borgeren.

En egentlig udbredelse af sundhedstjek til borgere med funktionsnedsættelser vil naturligvis kræve finansiering, og omkostningerne hertil afhænger i høj grad af, hvordan man afgrænser målgruppen samt tilrettelægger sundhedstjek og opfølgning.

På grundlag af de erfaringer, vi har, vil jeg gå i dialog med PLO, Danske Regioner og KL om, hvordan målrettede sundhedstjek til relevante grupper, herunder personer med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, ville kunne tilrettelægges, hvis en sådan ordning skulle udbredes generelt.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Laura Thordahl