



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: 23-06-2020
Enhed: NAERSOM
Sagsbeh.: DEPANS
Sagsnr.: 2002950
Dok. nr.: 1210299

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 16. marts 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 758 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares endeligt.

Spørgsmål nr. 758:

”Hvem varetager i dag synstræning m.v., hvordan er de nærmere regler herom, og hvilken økonomisk støtte yder det offentlige til synstræning?”

Svar:

Da spørgsmålet omhandler synstræning, har ministeriet lagt til grund, at der spørges ind til regler om synstræning og økonomisk støtte efter sundhedsloven.

Den indsats som borgere modtager med en genoptræningsplan omfatter de sundhedsfaglige ydelser, som borgeren har behov for.

Regionernes ansvar og opgaver

Genoptræningsindsatser skal leveres af regionerne, hvis en patient har behov for genoptræning på specialiseret niveau.

Patienter, der henvises til genoptræning på specialiseret niveau, har behov for genoptræningsindsatser, der varetages af sundhedspersoner med specialiserede kompetencer inden for deres fagområde og med krav til tæt koordinering af genoptræning, udredning og ambulanssygehusbehandling.

Genoptræningsindsatserne varetages også på sygehus, hvis genoptræningen af hensyn til patientens sikkerhed forudsætter mulighed for bistand fra andet sundhedsfagligt personale, som kun findes i sygehusregi.

Derudover er regionerne forpligtede til at tilbyde patienter, der udskrives fra sygehus en genoptræningsplan, hvis patienten har et lægefagligt behov for det jf. sundhedslovens § 84. Det skal fremgå af genoptræningsplanen, om patienten har behov for almen genoptræning, genoptræning på specialiseret niveau eller rehabilitering på specialiseret niveau.

Genoptræningsplanen skal altid indeholde den tilstrækkelige, fagligt relevante og nødvendige information af betydning for patientens fortsatte genoptrænings- og eventuelle rehabiliteringsforløb. Såfremt der identificeres synsforstyrrelser, skal dette således beskrives i genoptræningsplanen.

For de patienter, som får en genoptræningsplan til rehabilitering på specialiseret niveau, er der behov for, at genoptræningsplanen suppleres med yderligere oplysninger end kravene til, hvad en genoptræningsplan altid skal indeholde.

I disse tilfælde skal genoptræningsplanen således indeholde udvidede beskrivelser af udredning og behandling på sygehuset, samt en detaljeret beskrivelse af patientens samlede funktionsevne på udskrivningstidspunktet i relation til kropsfunktion, aktivitet og deltagelse. Derudover skal genoptræningsplanen indeholde resultatet af relevante undersøgelser og funktionsevnevurderinger.

For patienter, der har behov for rehabilitering på specialiseret niveau, skal genoptræningsplanen derudover indeholde en beskrivelse af patientens samlede funktionsevne samt patientens samlede behov for rehabiliteringsindsatser med det mål, at patienten opnår fuld eller bedst mulig funktionsevne. Herunder kan der eventuelt gives anbefalinger til metode, omfang og karakter af den videre indsats udarbejdet med inddragelse af relevante, faglige kompetencer.

Det er en forudsætning, at sygehuset udreder og vurderer patienter med omfattende og komplekse problemstillinger med brug af tilstrækkelige og relevante kompetencer, således at informationerne i genoptræningsplanen er fyldestgørende i forhold til kommunens mulighed for at iværksætte en faglig relevant og tilstrækkelig genoptrænings- og rehabiliteringsindsats af høj faglig kvalitet.

Kommunernes ansvar, opgaver og opfølgning

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde vederlagsfri genoptræning til patienter, der udskrives fra sygehus med en genoptræningsplan jf. sundhedslovens § 140. Kommunen kan ikke tilsidesætte den lægefaglige vurdering af patientens genoptrænings- eller rehabiliteringsbehov, herunder om patienten har behov for almen genoptræning, genoptræning på specialiseret niveau eller rehabilitering på specialiseret niveau.

Såfremt genoptræningsplanen angiver, at patienten har behov for almen genoptræning efter udskrivning, skal kommunen på baggrund af en sundhedsfaglig vurdering angive som led i visitationen, hvorvidt patienten har behov for genoptræning på basalt eller avanceret niveau.

Kommunen skal tilrettelægge genoptræningsindsatsen i sammenhæng med andre indsatser, der kan bidrage til borgerens samlede rehabilitering i henhold til sundhedsloven samt anden lovgivning.

Jeg har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, der oplyser følgende:

”Vedrørende synsrehabilitering, er det på nuværende tidspunkt ikke at betragte som en selvstændig indsats, men må ses som en integreret del af den samlede rehabiliteringsindsats. I Forløbsprogrammerne for rehabilitering af hhv. børn og voksne med erhvervet hjerneskade5 (2012 og 2011) er indsatser, rettet mod synsforstyrrelser, karakteriseret som en indsats på avanceret niveau jf. sundhedslovens BEK nr. 918 af 22/06/2018, hvilke er kendetegnet ved, at indsatsen kræver sundhedsfagligt personale med særlige neurofaglige kompetencer og til tider leveres indsatsen i samarbejde med specialiserede tilbud.

Synstræning vil ofte indgå som en del af den samlede rehabiliteringsindsats i kommunen, men visiteres efter anden lovgivning end sundhedsloven. Eksempelvis tilbyder kommunikationscentrene i kommunalt regi typisk, specialpædagogisk og teknologisk

bistand samt afprøvning af hjælpemidler til personer med specifikke funktionsnedsættelser inden for blandt andet synsområdet.”

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Andrea Scheutz