



SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 03-05-2022
Enhed: NAERSOM
Sagsbeh.: DEPNSLA
Sagsnr.: 2204486
Dok. nr.: 2179952

Folketingets Sundhedsudvalg har den 2. marts 2022 stillet følgende spørgsmål nr. 490 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karina Adsbøl (UFG).

Spørgsmål nr. 490:

”Vil ministeren påtage sig et nationalt ansvar for initiativer, der kan imødegå den voldsomme ulighed i sundhed, som mennesker med et udviklingshandicap lever med, og er ministeren enig i, at der er brug for en national implementeringsindsats i forhold til sundhedstjekket for beboere på sociale tilbud? Der henvises til henvendelsen fra LEV til ministeren af 1/3-22, jf. SUU alm. del – bilag 220.”

Svar:

Jeg er opmærksom på, at mennesker med et udviklingshandicap oplever ulighed i sundhed og ulighed i adgangen til sundhedsvæsenet. Derfor har regeringen fokus på at forbedre indsatsen over for mennesker med udviklingshandicap.

Det glæder mig derfor, at der med overenskomsten 2022 for praktiserende læger fra 1. januar 2022 blev indført sundhedstjek til beboere på botilbud med henblik på at reducere ulighed i sundhed.

Jeg har indhentet bidrag fra Danske Regioner til besvarelsen. Danske Regioner oplyser følgende om aftalen om sundhedstjek på botilbud generelt set, samt implementering af aftalen i forhold til de regionale botilbud:

”I forhandlingsaftalen mellem RLTN og PLO er beskrevet de overordnede rammer, der skal sikre, at borgere på botilbud bliver tilbudt et sundhedstjek af deres praktiserende læge. De praktiserende læger er via overenskomsten forpligtet til at indgå i arbejdet, og alle i målgruppen skal have det tilbudt første gang i overenskomstperioden, der løber fra 2022 til udgangen af 2024, derefter skal det tilbydes som minimum hver andet år. Parterne har aftalt, at det er botilbuddene, der kontakter den praktiserende læge for at understøtte at alle borgere i målgruppen får tilbuddet. Ligeledes er det aftalt, at den praktiserende læge skal komme ud på botilbuddet for at begrænse de logistiske udfordringer for borgeren og personalet på botilbuddet.

Omkring tre procent af tilbuddene på socialområdet for hhv. børn og unge samt voksne er regionale (Social- og Indenrigsministeriet, 2020). I alle fem regioner er man i proces med at implementere sundhedstjek på de regionale bosteder. Det er af høj prioritet for regionerne, at alle de inkluderede borgere får det første sundhedstjek hurtigst muligt. Sundhedstjek på de regionale botilbud bliver ligeledes løbende drøftet i Danske Regioners Socialdirektørkreds (fælles forum for socialområdet).

Det bemærkes desuden, at overenskomstens parter er ved at igangsætte et forskningsprojekt, som kan medvirke til at afdække, om det aftalte sundhedstjek bidrager

positivt til levetid og livskvalitet for personer, som opholder sig på botilbud, ligesom at man i overenskomstperioden vil søge dialog med relevante patientorganisationer og Sundhedsstyrelsen i forhold til indsatsen med sundhedstjek med henblik på at inddrage erfaringer og anbefalinger til brug for overvejelser om tilpasning af indsatsen, herunder om samarbejdet med personalet på botilbud.”

KL har ift. de kommunale botilbud oplyst, at man har taget skridt, for at sikre sig, at de kommunale botilbud er blevet informeret om ordningen. Man har sendt information om sundhedstjek ud til kommunerne, dels via mails til Kommunekontaktrådet (KKR) og rammeaftalesekretariatene og dels i informationsmails til alle social- og sundhedsdirektører.

Jeg noterer mig således, at DR og KL har taget initiativer ift. henholdsvis implementering af og information om aftalen.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Nanna Søndergaard Lauritzen