

Sundhedsminister Ellen Trane Nørby
Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

12. oktober 2018

Kære Ellen Trane Nørby

Diabetesforeningen og Lungeforeningen følger regeringens arbejde med det nære sundhedsvæsen og den bebudede sundhedsreform tæt. En central del bliver, at flere patienter skal behandles i det nære sundhedsvæsen fremfor på hospitaler. Denne udvikling er allerede i gang. Med overenskomsten for almen praksis, der trådte i kraft 1. januar 2018, blev det besluttet, at diabetes- og KOL-patienter bliver de første grupper af patienter, der skal udflyttes, således at behandlingen varetages af almen praksis. Disse patientgrupper bliver dermed en slags frontløbere for udviklingen. Vi mener, at udflytningerne kan skabe værdi for patienterne, hvis det fører til, at de kan blive behandlet tæt på eget hjem og af personale, der kender dem og har kompetencerne til det.

Diabetesforeningen og Lungeforeningen ser dog en række centrale forudsætninger, der skal være på plads, hvis udflytningen af diabetes- og KOL-patienter skal blive en succes:

- *Lægedækning og faglighed*
Alle danskere skal kunne komme til læge i deres nærområde, hvis vi skal fastholde almen praksis som ryggraden i det danske sundhedsvæsen. Diabetes og KOL er komplicerede sygdomme, hvorfor praksislægerne og deres personale skal være godt nok rustede til opgaven bl.a. gennem kompetenceudvikling og sparring med det specialiserede sundhedsvæsen.
- *Øget sammenhæng mellem sektorer med patienten i centrum*
Der er behov for et skarpt fokus på at sætte patienterne foran systemerne. Alt for længe har kommuner og regioner fået lov til at passe hver deres afgrænsede område, hvor patienterne lander midt imellem. Der skal skabes sammenhæng for patienterne, så grænsebommene mellem sektorerne bliver usynlige.
- *Minimere de kommunale forskelle*
Der er stadig meget stor forskel på indsatsen i de 98 kommuner og blandt de praktiserende læger. Bl.a. er der store forskelle mellem kommunernes patientuddannelsesstilbud og praksis for tildeling af hjælpemidler, samt i behandlingskvaliteten ved alm. praksis. Forskellene i kvalitet er ikke acceptable og bør minimeres, således at den behandling, man som patient modtager, aldrig kommer til at afhænge af postnummer.
- *Styrke kommunale kompetencer og ressourcer*
Der skal ansættes langt flere fagpersoner som for eksempel diætister, sygeplejersker og fysioterapeuter i kommunerne, som kan understøtte praksislægernes arbejde og støtte patienterne, således at de kan leve et godt liv med deres sygdom.
- *Kommunikation til patienten*
Det er centralt, at alle ændringer i sundhedsvæsenet kommunikeres til patienterne på en sådan måde, så alle føler sig trygge og ikke er i tvivl om, hvem der har ansvaret for deres behandling.

Vi vil som foreninger gerne understøtte en optimal implementering af de mange tiltag. Vi håber, at vores input medtages i drøftelserne om en ny sundhedsreform, og at vi undervejs opnår god dialog om givne problemstillinger og løsninger.

Med venlig hilsen



Peer Steensbro
Adm. direktør (Konstitueret)
Diabetesforeningen



Anne Brandt
Adm. direktør
Lungeforeningen