



28-02-2019 / 00.22.00-G01-3-19

## Høringssvar til sundhedsaftalen 2019-2023

Handicaprådet har på rådets ordinære møde den 27. februar 2019 behandlet sagen "Høring af sundhedsaftalen 2019-2023" og har følgende bemærkninger:

Handicaprådet bemærker, at sundhedsaftalen primært henvender sig til politikere samt ledelsessystemet i kommunerne, regionen og praksissektoren. Fra nationalt hold udarbejdes der løbende mål, programmer og handlingsplaner for sundhedsområdet, som skal udmøntes i regi af sundhedsaftalen. Rådet ønsker at blive holdt løbende orienteret om justeringer/samarbejdsaftaler, og gerne inden den endelige godkendelse af disse, samt Sundhedskoordinationsudvalgets halvårslige afrapportering samt midtvejs- og slutstatus.

Et vigtigt fokus for os er et nært og sammenhængende sundhedsvæsen, hvor der arbejdes på at fremme lighed i sundhed, tage udgangspunkt i den enkeltes behov og så tæt på borgeren som muligt.

Vi har noteret os de 3 udvalgte fokusområder: forebyggelse – samarbejdet om den ældre borger og udvikling af den nære psykiatri. Det er alle fokusområder som Rådet også finder relevante, men vi mener, at alle skal have mulighed for et sundt og langt liv og gør opmærksom på, at mennesker med fysisk-psykisk handicap er særlig udfordret bl.a. af manglende viden/fokus på sund kost og motion. (ex. lever gruppen af udviklingshæmmede 14 år kortere end befolkningen generelt).

Da sundhedsaftalen er dynamisk og man udvælger og går videre med nye indsatser, vil vi derfor gerne anbefale, at man snarest muligt får dækket det aktuelle behov for bedre sundhed hos alle fysisk-psykisk handicappede borgere – både for de, der bor i bofællesskaber og de, der bor for sig selv.

Det er vigtigt også at vide, at denne gruppe af borgere har brug for særlig opmærksomhed omkring deres sundhed, da mange ikke kan udtrykke og forklare deres sygdom. Der bør derfor være mulighed for, at de kan tage en nær

kontaktperson med ved alle sundhedsbesøg, så man undgår misforståelser og der bliver mulighed og tid til at forklare og fortælle om den sundhedsmæssige tilstand. Der skal også være en tættere opfølgning på sygdomsforløbene hos denne gruppe.

Hele proceduren i forbindelse med indkaldelse til undersøgelse etc. skal gentænkes i forhold til fysisk-psykisk handicappede og der skal hele tiden være en tæt kontakt med borgerens nærmeste kontaktperson, da der kan være mange borgerne i denne gruppe som ikke er i stand til at kommunikere med det offentlige på samme måde, som vi andre er.

Det er Handicaprådets indtryk, at mange fysisk-psykisk handicappede kan "gå rundt" og være syge, uden at sundhedssystemet har opdaget det – netop af ovennævnte årsager. Der er brug for en organiseret og målrettet indsats for denne gruppe, snarest muligt – før vi kan tale om fuldstændig lighed i sundhed. Samtidig skal rådet henlede opmærksomheden på, at alle samfundets minoritetsgrupper af ressourcetsvage, udsatte, diagnosticerede som ikke diagnosticerede borgere har krav på, at være omfattet af det danske sundhedsvæsen.

Herudover vil Rådet gerne tilslutte sig, det af Ældrerådet afgivne høringssvar af 13.02.19 til Sundhedsaftalen. Her peges der på en række væsentlige forhold og præciseringer der er nødvendige at medtænke, før endelig indgåelse og udmøntning af en samarbejdsaftale.

På handicaprådets vegne

Flemming Sørensen  
Formand