Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Att. Jacob Meller Jacobsen
Slotholmsgade 10-12
1216 København K

Høringssvar vedrørende Vejledning om kommunal rehabilitering

Dato:
31.03.2011

Sagsnummer:
11/72602

Ref.:
KAS/andp/ulro

FOA – Fag og Arbejde vil gerne benytte muligheden for at kommentere på den tilsendte høring om kommunal rehabilitering.

FOA – Fag og Arbejde mener, at det er positivt at de 4 ministerier sammen har forsøgt at finde en fælles vej ind i den kommunale rehabiliteringsindsats. Det er en stor opgave, der fordrer stor koordinering både lovgivningsmæssigt, organisatorisk i det kommunale regi og på tværs af sektorer samt fagområder.

Intentionen har været at sætte borgeren i centrum, og skabe en helhed på tværs af sektorer og fagområder. FOA – Fag og Arbejde mener, ikke at denne intention indfries. Vejledningen bærer tydeligt præg af de problematikker som en given borger med brug for rehabilitering oplever, men kommer ikke med anbefalinger til løsninger på tværs af fagområder eller sektorer.

Vejledningen giver en række eksempler på gode rehabiliteringsforløb. Spørgsmålet er om eksemplerne er for positive, og at det er teoretiske eksempler, som FOA – Fag og Arbejde sjældent ser. Tværtimod ser vi medlemmer, som ikke tilbydes en sammenhængende indsats. Borgerne kan have svært ved at finde rundt i systemet, fordi ansvaret for indsatsen ikke ligger fast.

Derfor har vi bemærket os, at det i vejledningens afsnit 4 om ansvar, koordinering og samarbejde fremgår, at *"Det er op til kommunalbestyrelsen, hvordan man i den enkelte kommune tilrettelægger rehabiliteringsindsatsen".* Dette bekymrer os. For i det mindste at synliggøre, hvordan den enkelte kommune tilrettelægger indsatsen, vil vi foreslå, at vejledningen suppleres med en bemærkning om, at kommunerne er forpligtet til at offentliggøre på kommunens hjemmeside, hvordan den enkelte kommune konkret har valgt at tilrettelægge indsatsen for sygdomsramte borgere. Dette forpligter kommunerne til at kvalificere indsatsen og giver en sikkerhed for borgeren og de samarbejdsparter, der er involveret i forløbet.

En mulig anbefaling kunne være at man i kommunen etablerede en central visitationsmodel, hvor alle fire lovområder i den kommunale rehabilite-

FOA
Staunings Plads 1-3
1790 København V

Telefon 4697 2626
Telefax 4697 2300

Giro 8 01 47 95

E-mail
foa@foa.dk
a-kassen@foa.dk

www.foa.dk

ringsindsats er repræsenteret som fagområder, og områder, som er relevante at understøtte borgeren i. På den måde kunne man arbejde mere tværfagligt og effektivt sammen omkring borgeren. Borgeren ville ikke opleve at blive kastet rundt fra den ene fysiske afdeling i en kommune til en anden, da visitationen ville være samlet et sted. Visitationen skulle naturligvis være understøttet digitalt, således, at borgeren havde en egentlig rehabiliteringsjournal, hvor alt samles og koordineres. Det kunne også gøre det tværsektorielle arbejde nemmere

For at kvalificere rehabiliteringsforløbene for den sygdomsramte borger eller borgeren med funktionsnedsættelse vil FOA – Fag og Arbejde yderligere foreslå, at kommunerne bliver forpligtet til at tilbyde borgeren en koordinator eller en tovholder, som er ansvarlig for at koordinere indsatsen, således at rehabiliteringen forløber, som planlagt. En rehabiliteringsplan kan involvere indsatser fra mange forskellige instanser, hvorfor der kan forekomme kommunikationsbrist, misforståelser, tidsforskydninger osv. Det er faktorer, som borgeren sjældent kan overskue og koordinere. Vi vil derfor foreslå, at borgen skal tilbydes en koordinator/tovholder under rehabiliteringsforløbet, samt at det vil fremgå på kommunens hjemme hjemmeside, at borgeren har ret hertil.

Specifikke kommentarer til de enkelte lovgivningsområder:
Afsnit 2.1 Sundhedslovgivningen, s. 13.
Her beskrives hjemmesygepleje efter sundhedslovens §§ 138 og 139. Her beskrives hjemmesygeplejen, som bestående af hjemmesygeplejersker. Det er ikke dækkende for området, da en borger ikke visiteres til hjemmesygeplejerske, men til hjemmesygepleje. Oftest er der i den kommunale hjemmesygepleje, ansat både sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter. Begge grupper er autoriserede sundhedspersoner. Derfor vil det være hensigtsmæssigt at der refereres til personalet i hjemmesygeplejen, frem for at benævne den ene faggruppe.

Venlig hilsen

Karen Stæhr

Sektorformand