

Forslag til Inatsisartutbeslutning om at Naalakkersuisut senest til FM 2016 pålægges at fremlægge strategi for udbredelse af initiativer, der kan bidrage til målrettede, veltilrettelagte og sammenhængende forløb for apopleksipatienter med behov for rehabilitering, herunder genoptræning.

(Medlem af Inatsisartut, Agathe Fontain, Inuit Ataqatigiit)

Svarnotat

(Medlem af Naalakkersuisut for Sundhed Doris Jakobsen)

1. behandling

Som medlem af Naalakkersuisut for Sundhed takker jeg Inatsisartutmedlemmet for forslaget.

Hjerneblødning eller blodprop i hjernen ses ikke kun hen mod livets afslutning. Mange yngre rammes desværre også. De skal leve med eventuelle følger efter sygdommen i mange år. Et rehabiliteringsforløb vil støtte den ramte til at generhverve eller bibeholde tidligere erhvervede færdigheder og positioner i livet trods sygdommen.

Gennem de sidste år er de positive effekter af rehabilitering efter sygdom, som fx hjerneblødning eller blodprop i hjerne - og mere generelt efter hospitalsindlæggelse af ældre - blevet mere og mere veldokumenteret.

God rehabilitering kan fx betyde forskellen mellem at kunne spise selv, at kunne vaske sig selv eller at kunne komme på toilettet selv – og ikke at kunne det. Det selv at kunne varetage den personlige pleje giver en stor grad af frihed til at kunne bestemme over eget liv og har derfor også stor betydning for livskvaliteten for den enkelte borger.

Som samfund har vi pligt til at arbejde for, at vores borgere opnår den største grad af selvhjulpethed efter sygdom og svækkelse. Her er et godt og sammenhængende tilbud om rehabilitering en nødvendighed.

Indledningsvist er det vigtigt at fastslå, at området er delt mellem Sundhedsvæsenet og kommunerne. Sundhedsvæsenet har ansvaret for genoptræning medens kommunerne har ansvaret for vedligeholdelsestræningen. Rehabilitering er et nyere begreb som ikke er placeret lovgivningsmæssigt.

Sundhedsvæsenet opruster netop nu på rehabiliteringsområdet netop for patienter med følger efter hjerneblødning eller blodprop i hjernen. Der ansættes således ekstra fysioterapeuter og ergoterapeuter på alle regionssygehuse i 2016. Tilbuddet om rehabilitering starter allerede straks efter diagnosen, hvor borgeren ofte vil være indlagt på Dronning Ingrid's Hospital. Herefter kan rehabiliteringen fortsættes på det lokale regionssygehus. Det videre tilbud kan understøttes på en række sundhedscentre gennem telemedicinsk vejledning af lokalt

personale. Mange borgere med mén efter hjerneblødning eller blodprop i hjernen vil dog også have behov for hjælp i hjemmet og eventuelt for hjælpemidler. Dette er en kommunal opgave.

Naalakkersuisut er ikke i tvivl om, at der er behov for et styrket samarbejde mellem Naalakkersuisut og kommunerne, for at kunne sikre et sammenhængende forløb for borgere der rammes af en apopleksi eller hjerneblødning. Idet der er tale om et kommunalt ansvarsområde, kan Naalakkersuisut ikke komme med en strategi uden inddragelse af kommunerne ligesom afledte styringsmæssige, økonomiske og administrative konsekvenser skal afdækkes.

Derudover vil Naalakkersuisut den kommende tid have fokus på personer med funktionsnedsættelse idet der arbejdes med flere initiativer på området frem mod at et forslag til ny handicaplovgivning fremlægges i 2017. Naalakkersuisut har ydermere igangsat byggeri at er handicapcenter i Sisimiut hvortil også IPIS kommer til at indgå. Naalakkersuisut finder, at det er helt afgørende, at erfaringer fra dette center skal medtages i en fremadrettet strategi.

På den baggrund indstiller Naalakkersuisut forslaget til forkastelse.