



**Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Att. Kontor for Patientsikkerhed og Lovkvalitet**

Ergoterapeutforeningen
Nørre Voldgade 90
DK-1358 København K
Tlf: +45 88 82 62 70
Fax: +45 33 41 47 10
Cvr nr. 19 12 11 19
etf.dk

Den 1. juli 2025
Side 1
Ref.: UG
E-mail: ug@etf.dk
Direkte tlf.: 53 36 49 25

Ergoterapeutforeningens høringssvar vedrørende:

**Høring over lovforslag om opgaveflyt, national sundhedsplan,
nærsundhedsplaner m.v.**

Ergoterapeutforeningen takker for invitationen til at være høringspart til ovennævnte høring.

Bemærkninger til:

2.1. Opgaveflytning

Ergoterapeutforeningen finder grundlæggende, at indsatser indenfor rehabilitering og genoptræning med fordel findes i Sundhedsloven og dermed undgår at patienterne "falder mellem to stole" som følge af lovkomplekset.

Derfor kan vi have bekymringer for antallet af love indenfor området fortsat er for omfangsrigt. Ergoterapeutforeningen har for eksempel tidligere peget på uhenigtsmæssige snitflader mellem Sundhedsloven og Serviceloven.

Ergoterapeutforeningen kan derfor have bekymringer for, at det forsat kan medføre uklarhed, når borgere under 65 år kan være under Sundhedsloven og Serviceloven og borgere over 65 år kan være under Serviceloven, hvis de var under loven, hvis de var under 65 år, at borgere over 65 år er under Ældreloven, hvis de ikke har et lægefagligt begrundet behov for rehabilitering og genoptræning, at borgere over 65 år kan være under Sundhedsloven, hvis de har et lægefagligt begrundet behov for rehabilitering og genoptræning på regional døgnplads.

Ergoterapeutforeningen mener grundlæggende, at der bør udøves langt flere og mere intensive indsatser indenfor rehabilitering og genoptræning end hvad tilfældet er i dag.

Her kan vi derfor have en bekymring for om Sundhedsreformens opgaveflytninger i sidste ende vil tilgodese dette. Sundhedsreformens grundlag om at vi bliver flere

ældre og flere med kroniske sygdomme fordrer, at man stiller meget skarpt på indsatser, hvor patienterne/borgerne kan klare sig længst muligt med mindst mulig passiv hjælp.

Ergoterapeutforeningen mener, at det i høj grad er væsentligt på de midlertidige pladser, at patienterne får de nødvendige rehabiliterings- og genoptræningsindsatser. Derfor er vi godt tilfredse med, at lægen fra regionen får mulighed for at udskrive en genoptræningsplan til patienter på disse enheder. Ergoterapeutforeningen ser således frem til at rehabiliterings- og genoptræningsindsatser øges her som følge af et regionalt ansvar.

Ergoterapeutforeningen har imidlertid bekymring for, om effektiviteten af rehabiliterings- og genoptræningsindsatser bliver vurderet, hvis der ikke er en genoptræningsplan i forløbet, når borgeren ikke er på regional plads, men under indsatser i fx eget hjem, hvor der arbejdes efter et rehabiliterende sigte. Derfor anbefaler Ergoterapeutforeningen, at kvalitetsstandarder i nærsundhedsplaner tager højde for at patienten ikke falder "mellem to stole" ift. kvaliteten af rehabilitering og genoptræningsindsatser bredt set.

Bemærkninger til:

2.4. National sundhedsplan og nærsundhedsplaner

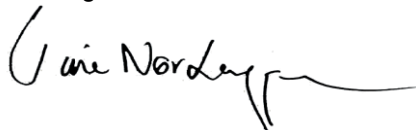
Ergoterapeutforeningen har store forventninger til den National sundhedsplan og de nærsundhedsplaner, som Sundhedsrådene skal udarbejde.

Vi kan imidlertid ikke læse ud af lovteksten, om hvordan kvalitetsniveau/ standarder i nærsundhedsplanerne sikres og dermed om nærsundhedsplanerne rent faktisk vil kunne give patienter og borgere et kvalitativt løft indenfor rehabilitering, forebyggelse og egen mestring mv.

Ergoterapeutforeningen er enige i, at patienter/borgere i fremtidens sundhedsvæsen bør stratificeres efter funktionsevneniveau og indsatser differentieres, og vi vil anbefale at National sundhedsplan anviser retningslinjer og procedurer for Sundhedsrådene så nærsundhedsplanerne kommer til at stå på så stærkt et fagligt fundament som muligt.

Ergoterapeutforeningen står naturligvis til rådighed for ministeriet i det udviklingsarbejde som følger af lovforslagene.

Med venlig hilsen



Tina Nør Langager
Formand for Ergoterapeutforeningen