

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København

Dansk
Sygeplejeråd



Den 19. september 2023
Sagsnr.: 23/11305

Høring over kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom

DSR takker for muligheden for at afgive høringssvar til høringen om kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom.

Generelt

Forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom med udgangspunkt i kvalitetsstandarder, er et vigtigt skridt på vejen til at højne og sikre kvaliteten for mennesker med kroniske sygdomme.

Det er positivt, at der er stort fokus på forebyggelse, set i lyset af den kendte demografiske udvikling og forekomst i andel af borgere med både kroniske sygdomme og multisygdom.

Vi er helt enige i at der skal være et krav om afklarende samtale og i særlig grad tilbud om sygdomsmestring til borgere med kronisk sygdom. Systematisk monitorering af risikofaktorer hos borgere med kronisk sygdom er en væsentlig del i forebyggelsen. Monitoreringen forudsætter en høj grad af sygdomsmestring.

Det er positivt at kvalitetsstandarderne stiller krav om sundhedsfaglige kompetencer og særligt at det i den afklarende samtale er minimum på mellemlangt videregående niveau.

Det understøtter viden om sammenhæng mellem kvalitet, viden og kompetencer.

Dansk Sygeplejeråd

Sankt Annæ Plads 30
DK-1250 København K

mandag-torsdag 9.00-16.00
fredag 9.00-15.00

Tlf: +45 33 15 15 55
Fax: +45 33 15 24 55

www.dsr.dk
dsr@dsr.dk

Kroniske smerter

Forebyggelsestilbuddene tager udgangspunkt i KRAM faktorerne, som der er god evidens for effekten af. Kroniske smerter er et stort problem for mange i målgruppen. Det bør fremgå som en indsats og nævnes i diagrammet (fig.1) over den samlede forebyggelsesindsats.

Mental sundhed

Området der handler om mental sundhed er medtaget som et bilag, hvilket undrer os, set i lyset af den store forekomst af stress, angst og psykisk mistrivsel der kan følge af at have en kronisk sygdom.

Nikotinafhængig

Høringsudkastet beskriver at forebyggelsestilbuddene tager højde for den samfundsmæssige udvikling. I relation til nikotinafhængighed bør viden om børn og unges tiltagende brug af nikotinpræparater mm. indgå i højere grad.

Forebyggende samtale om alkohol

Ambitionsniveauet i relation til handling og opmærksomhed på børn af alkoholfahængige bør være højere end blot en overvejelse om underretning.

Den afklarende samtale

Der er en række forslag til strukturering af den afklarende samtale (s. 14) med inspiration fra en række værktøjer og redskaber. Vi foreslår at inspirationslisten tilføjes de 12 sygeplejefaglige problemområder ([Vejledning om sygeplejefaglig journalføring \(Til personale der varetager sygeplejefaglige opgaver\) \(retsinformation.dk\)](#) som er grundlaget for afklaring af borgerens og patientens behov for sygepleje.

Det er positivt, at der skal udarbejdes en afsluttende plan. Det er vigtigt at planen inddrager borgerens mulige andre planer i andre forvaltninger.

Høringsudkastet har ikke beskrevet organisering af tilbuddene. Det er vigtigt at der i planlægningen og monitorering af indsatsen tages højde for f.eks. livsstilssamtaler i almen praksis, så der er klarhed over hvem der udfører hvilke tilbud.

Kvalitetsudvikling

Forslag om instrukser for hvert forebyggelsestilbud er positivt. Vi vil foreslå, at instrukskravet udmøntes via bemyndigelsesbestemmelsen om instrukser i sundhedslovens § 3a, stk. 4, som vi fortsat savner en udmøntning af.

Forskning

DSR støtter op om anbefalingen om udvikling af forskningsindsatsen, herunder samarbejde med regionerne og etablering af rammer for dette. DSR har i sit forskningsudspil om forskning i kommunerne anbefalet at forskning skal forpligtes i lovgivningen, fordi det skal være en fælles pligt at bidrage med forskning i et samlet sundhedsvæsen.

Der er behov for fortsat at forske og udvikle indsatser indenfor forebyggelsesområdet. Derfor skal der oprettes forskningsenheder, der kan understøtte forskningssamarbejder på tværs af sektorer og imellem kommuner, med det formål, at alle kommuner – små som store – er tilknyttet sygepleje- og/eller tværfaglige forskningsmiljøer.

Med venlig hilsen



Grete Christensen