

Skabelon for høringssvar – Styrket indsats på kræftområdet – Sundhedsstyrelsens oplæg til høring april 2010

Ved afgivelse af høringssvar skal vi bede jer om at benytte denne skabelon for høringssvar. I skabelonen er kommentarerne opdelt i 1) overordnede kommentarer, 2) kommentarer til hvert enkelt eller udvalgte kapitler og 3) andre kommentarer. Sidetal i oplægget bedes angivet. Fristen for høringssvarene er tirsdag den 11. maj 2010. Høringssvar bedes sendt til Sundhedsstyrelsens Enhed for Sundhedsplanlægning (efp@sst.dk).

Afsender (organisation): Dansk Selskab for Kvalitet i Sundhedssektoren

Dato: 5. maj 2010

Overordnede kommentarer

Herunder bedes adresseret ”Særlige udfordringer (inkl. økonomi)” og ”Bemærkninger til fremadrettet proces”

Kapitel 1: Resumé

- Sundhedsfaglige bemærkninger

Se nedenfor

- Organisatoriske bemærkninger

Se nedenfor.

Kapitel 2: Baggrund og fokusområder

- Sundhedsfaglige bemærkninger

- Organisatoriske bemærkninger

Kapitel 3: Hovedanbefalinger

- Sundhedsfaglige bemærkninger

Skabelon for høringssvar – Styrket indsats på kræftområdet – Sundhedsstyrelsens oplæg til høring april 2010

Side 17: Koordinering af indsatsen vedr. rehabilitering af kræftpatienter med indsatsen i forbindelse med andre kroniske sygdomme, er nødvendig for at sikre at alle kommuner kan opbygge faglige relevante tilbud. Hovedanbefaling 2 understreger, at hvert enkelt rehabiliteringsforløb tager udgangspunkt i den enkeltes behov, hvilket samtidigt betyder, at man ikke kan lave et fastlagt rehabiliteringsprogram, som borgeren skal følge.

- Organisatoriske bemærkninger

Selskabet finder dette afsnit centralt.

Kapitel 4: Borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme

- Sundhedsfaglige bemærkninger

- Organisatoriske bemærkninger

Kapitel 5: Tidlig opsporing og diagnostik

- Sundhedsfaglige bemærkninger

Side 24: Selskabet finder samarbejde og tilgængelighed med almen praksis helt central. Da en vurdering af et symptom beror på udspørgen omkring den rejste problemstilling forekommer en e-mailkonsultation mindre egnet.

- Organisatoriske bemærkninger

Kapitel 6: Rehabilitering, senfølger og opfølgning

- Sundhedsfaglige bemærkninger

Side 30: Punkt 3. Det må hedde faglige retningslinier for identifikation af senfølger

Punkt 5. Der er en indbygget modsætning i første sætning: Der bør for hver kræftsygdom udformes generel information. Der er absolut ikke behov for at udvikle 100 forskellige pjecer - én til hver diagnose (Det vil gøre et opgraderingsarbejde helt umuligt). Pjecerne kan dække forskellige sygdomsgrupper med samme spektrum af senfølger. Da rehabilitering skal tilrettelægges individuelt kan principperne for indsatsen anføres på det overordnede plan.

- Organisatoriske bemærkninger

Side 30: Punkt 5: Selskabet vurderer at den højeste kvalitet af informationsmateriale fås ved at sikre forankring af nationale vejledninger og pjecer i Sundhedsstyrelsen. Det er vigtigt, at man sikrer sig en løbende justering af informationen, da tilbud og evidens ændrer sig meget hurtigt.

Skabelon for høringssvar – Styrket indsats på kræftområdet – Sundhedsstyrelsens oplæg til høring april 2010

Side 32: Udvikling og vision, sidste afsnit. Indsatsen inden for rehabilitering, senfølger og opfølgning kan styrkes ved skriftlig information, hvilket vil understøtte det tværsektorielle samarbejde.

Kapitel 7: Palliation

- Sundhedsfaglige bemærkninger

- Organisatoriske bemærkninger

Kapitel 8: Brugerinddragelse

- Sundhedsfaglige bemærkninger

Side 43: Individuel patientinddragelse. De sundhedsprofessionelle bør løbende sikre, at alle dele af det enkelte forløb er afstemt med kræftpatientens forventninger. Formuleringen forekommer uhensigtsmæssig, idet man vel ikke skal afstemme indholdet i et pakkeforløb med patientens forventninger. Derimod skal patienten acceptere planen, som jo er fastlagt på forhånd. Pakkeforløbet skal bygge på evidens.

- Organisatoriske bemærkninger

Selskabet finder det positivt, at der er fokus på inddragelse af såvel patient som pårørende samt at patienten, i det omfang han/hun har ressourcer til det, bliver inddraget i udarbejdelse af plan for forløbet.

Kapitel 9: Uddannelse og kompetenceudvikling

- Sundhedsfaglige bemærkninger

- Organisatoriske bemærkninger

Kapitel 10: Forskning, udvikling og innovation

- Sundhedsfaglige bemærkninger

Selskabet finder løbende forskning central med henblik på at sikre at indsatsen overfor patienter med kræft bygger på evidens.

Skabelon for høringssvar – Styrket indsats på kræftområdet – Sundhedsstyrelsens oplæg til høring april 2010

- Organisatoriske bemærkninger

Kapitel 11: Dokumentation og monitorering

- Sundhedsfaglige bemærkninger

Selskabet finder at der er brug for også i dokumentation og monitorering at afspejle det tværsektorielle perspektiv og dermed også sikre dokumentation af indsats i kommunerne.

- Organisatoriske bemærkninger

Kapitel 12: Sammenhængende indsats

- Sundhedsfaglige bemærkninger

- Organisatoriske bemærkninger

Andre kommentarer

- Sundhedsfaglige bemærkninger

- Organisatoriske bemærkninger