



Sundhedsstyrelsen
Forebyggelse & Borgernære Sundhedstilbud
Mail: fobs@sst.dk.

Dato: 22. november 2015

Hørings svar vedr. KOL - Anbefalinger for tidlig opsporing, behandling, rehabilitering og opfølgning

Dansk Selskab for Kvalitet i Sundhedsvæsenet (DSKS) takker for invitationen til at afgive høringssvar om ovenstående emne.

Generelt

I DSKS mener vi det er meget relevant at der nu foreligger opdaterede anbefalinger vedrørende KOL – og anbefalinger på hele spektret af KOL, fra både tidlig opsporing, behandling, rehabilitering, palliation og endelig opfølgning.

Der er udfærdiget et rigtig flot, grundigt og detaljeret materiale, hvor alle 3 dele af sundhedsvæsenet er sammen om at yde en indsats i forhold til den fælles målgruppe af mennesker med KOL. Og vægtningen mellem de 3 dele af sundhedsvæsenet, med hensyn til, hvem der skal gøre hvad, er hensigtsmæssigt og korrekt beskrevet, efter vores opfattelse.

Vi vurderer, at anbefalingerne er let læselige og forståelige for sundhedsfagligt personale. Der er en god afsnitsinddeling og fordeling mellem de forskellige emner. Fx er det meget læsevenligt at anbefalingerne kommer først i hvert afsnit. Endvidere sætter vi pris på, at der til hvert afsnit er et mindre afsnit om kvalitetssikring.

Der er medtaget mange relevante detaljer, som fx fordele ved influenza-vaccination til målgruppen og fx at patienten skal instrueres i korrekt brug af inhalationsudstyret. Detaljeringsgraden i anbefalingerne forudsætter, at der bør ske en løbende opdatering, når der fremkommer ny evidens.

DSKS savner imidlertid en del i forhold til monitorering: eksempelvis indikatorer for monitorering af den tidlige opsporing. Og vi mener, at der bør være outcome measures på rehabilitering. Det er mest procesindikatorer, der indgår. Desuden kunne vi ønske at det tværsektorielle samarbejde blev beskrevet lidt tydeligere samt at der indgår forslag til monitorering af det hele patientforløb.

Med fordel kan anbefalingerne indledes med et afsnit om forebyggelse ved at færre unge begynder at ryge. Og herunder især nævne den strukturelle forebyggelse. Fx kan nævnes lovgivningen om rygforbud på skole og institutioner for de under 18 årige.

*Sekretariat:
Bitten Dahlstrøm
Fællessekretariatet
Kristianiagade 12
2100 København Ø
Tlf.: 35 44 84 01
E-mail: dskd@dahl.dk*

Skal forventningerne indfries i denne plan vil det, for os at se, kræve lidt flere ressourcer. Fx vil den kommunale diætvejledning skulle styrkes markant og der vil ligeledes blive en større arbejdsomængde for almen praksis.

Tidlig opsporing

Formålet, som det beskrives i følgebrevet fra Sundhedsstyrelsen, er at styrke den systematiske indsats for at finde mennesker med KOL tidligere. Vores bekymring er, at anbefalingerne sandsynligvis ikke vil finde ret mange mennesker med KOL tidligere end for nuværende, hvis der ikke stilles krav, men opmærksomheden vil dog blive øget. Pt. vurderer vi, at max. 2-5% af målgruppen med KOL (både mild/moderat og svær) deltager i de kommunale træningstilbud og/eller patientskoler/rygestop osv. Men det viser selvfølgelig også, at der er et betydeligt udviklingspotentiale.

Den store udfordring er således dels tidlig opsporing og dels at borgerne motiveres til at ændre/forbedre deres livsstil (rehabilitering). Den tidlige opsporing/eller henvisning til tidlig opsporing ved sundhedspersonalet kan med fordel omfatte jobcentre, da målgruppen ofte vil være at finde i dette regi. Det vil være betydeligt tidligere end hjemmesygeplejen kan foretage tidlig opsporing. De forskellige motivationsfaktorer for især yngre og midaldrende med mild/moderat KOL bør i øvrigt beskrives.

Specifikt

I kommissoriet står der, at en styrket indsats for mennesker med lungesygdomme omfatter 4 elementer, hvoraf et af elementerne er et undersøgelsesprogram for børneastma. Dette kunne med fordel også have været nævnt i anbefalingerne for KOL.

Afsnit 4 om rehabilitering er kommet godt omkring de forskellige rehabiliteringsindsatser. Men der bør skelnes mellem mild/moderat og svær KOL, da sidstnævnte målgruppe har vanskeligt ved at komme hjemmefra, hvorfor træning i hjemmet er nødvendig. Og hvis træningen skal foregå uden for hjemmet, bør det være så tæt på borgerne som muligt.

Med venlig hilsen



Knut Borch-Johnsen
Formand