

Beslutningsforslag nr. B 86. Fremsat den 6. februar 2007 af Anne Baastrup (SF), Kamal Qureshi (SF) og Ole Sohn (SF)

Forslag til folketingsbeslutning

om vederlagsfri fysioterapi til personer med sygdom, der indebærer forudsigeligt alvorligt tab af funktionsevner

Folketinget opfordrer regeringen til senest den 15. oktober 2007 at fremsætte lovforslag og/eller foretage de fornødne ændringer af administrative forskrifter, der sikrer, at også personer, der ikke opfylder det gældende handicapkriterium i Sundhedsstyrelsens retningslinjer af 1. oktober 2005 for fysisk handicappede personers adgang til vederlagsfri fysioterapi, har adgang til vederlagsfri fysioterapi, når følgende betingelser er opfyldt:

- 1) At den pågældende person har en sygdom, der efter en lægefaglig vurdering må antages at ville medføre et forudsigeligt alvorligt tab af funktionsevner, og
- 2) at fysioterapibehandling tidligt i sygdomsforløbet efter en lægefaglig vurdering kan forventes at kunne vedligeholde – eller forhale en forringelse af – funktionsevnen.

Bemærkninger til forslaget

Forslagets indhold og formål

Efter Sundhedsstyrelsens nye retningslinjer for fysisk handicappede personers adgang til vederlagsfri fysioterapibehandling, gældende pr. 1. oktober 2005, er det en betingelse, at personen har et svært fysisk handicap.

Beslutningsforslaget har til formål at sikre, at også personer, der ikke opfylder det gældende handicapkriterium i Sundhedsstyrelsens retningslinjer af 1. oktober 2005, får adgang til vederlagsfri fysioterapi, når der er tale om personer, som

- 1) har en sygdom, der efter en lægefaglig vurdering må antages at ville medføre et forudsigeligt alvorligt tab af funktionsevne, og
- 2) når fysioterapibehandling tidligt i sygdomsforløbet efter en lægefaglig vurdering kan forventes at kunne vedligeholde – eller forhale en forringelse af – funktionsevnen.

Forslagets baggrund

Sundhedsstyrelsen har pr. 1. oktober 2005 udstedt reviderede retningslinjer for fysisk handicappede personers adgang til vederlagsfri fysioterapi, jf. publikationen: Fysisk handicappede personers adgang til vederlagsfri fysioterapi: retningslinjer, revideret august 2005, Sundhedsstyrelsen 2005.

Heraf fremgår bl.a., at »Udgangspunktet for Sundhedsstyrelsens vurdering af, om en patient har et svært fysisk handicap er følgende negative afgrænsning: En patient, som kan klare sig selv indendørs i døgnets 24 timer uden hjælp eller hjælpemidler til den daglige personlige livsførelse, har ikke et svært fysisk handicap«.

I tilknytning til de nye retningslinjer har Sundhedsstyrelsen den 17. maj 2006 meddelt Scleroseforeningen, at man ikke længere vil dispensere fra kriterierne om svært fysisk handicap, hvilket er en ændring i forhold til den praksis, der har været gældende siden Sundhedsstyrelsens vurdering fra 2001.

Der henvises til følgende uddrag af indenrigs- og sundhedsministerens svar af 22. november 2006 på

spørgsmål 14, alm. del, folketingsåret 2006-07, Sundhedsudvalget, hvor bl.a. Sundhedsstyrelsens vurdering og betragtninger fra 2001 og genovervejelserne heraf er omtalt:

»En henvendelse fra Scleroseforeningen i forbindelse med de reviderede retningslinjer, gældende per 1. oktober 2005, gav anledning til, at Sundhedsstyrelsen måtte genoverveje sin vurdering fra 2001 sammen med Scleroseforeningens ønske om, at personer med Dissemineret Sclerose (DS) og Amyotrof Lateral Sclerose (ALS) bliver dispenseret fra kriteriet om svært fysisk handicap således, at de er omfattet af ordningen om vederlagsfri fysioterapi allerede ved de første tegn på påvirkning af muskler eller nerver.

Sundhedsstyrelsen skal i den forbindelse udtale følgende:

Nogle sygdomme har et udviklingsforløb, hvor mange, der rammes af sygdommen, i løbet af få år får et forudsigeligt tab af funktionsevner. Undersøgelser viser, at det ved mange af disse sygdomme, kan være vigtigt, at indlede fysisk træning og/eller fysioterapeutisk behandling tidligt i forløbet for at vedligeholde eller forhale en forringelse af funktionsevnen. Dissemineret Sclerose og Amyotrof Lateral Sclerose er, som det også anføres i Følgegruppens brev fra 12. marts 2001, eksempler på sådanne sygdomme. Sundhedsstyrelsen vurderer dog, at det også for flere andre sygdomme, er vigtigt at indlede fysisk træning og/eller fysioterapeutisk behandling tidligt i forløbet for at vedligeholde eller forhale en forringelse af funktionsevnen.«.

Som det fremgår heraf medfører de nye retningslinjer pr. 1. oktober 2005, at en stor gruppe af bl.a. personer med Dissemineret Sclerose eller Amyotrof Lateral Sclerose ikke længere har adgang til vederlagsfri fysioterapi.

Det er imidlertid Socialistisk Folkepartis opfattelse, at personer, som har en alvorlig sygdom som f.eks. Dissemineret Sclerose, Amyotrof Lateral Sclerose eller Parkinson sygdom, der over tid ofte medfører en fortsat forringelse af funktionsevnen, skal have ad-

gang til vederlagsfri fysioterapi, uanset at det gældende handicapkriterium for vederlagsfri fysioterapi ikke er opfyldt.

Der er tale om personer med uhelbredelige og progredierende sygdomme, der har et udviklingsforløb, hvor mange, der rammes af sygdommen, meget tidligt i forløbet har symptomer fra muskler og nerver, som for den enkelte kan være meget funktionshæmmende, uanset at det for omverdenen er usynlige symptoner og derfor ikke fremtræder som et »svært fysisk handicap«. Det kan f.eks. være blære og tarmproblemer, føleforstyrrelser i forskellige dele af kroppen, periodevise spasmer og invaliderende træthed. Symptomer som den rette fysioterapeutisk behandling kan minimere. Undersøgelser viser, at det ved disse sygdomme tillige kan være vigtigt at indlede fysisk træning og/eller fysioterapeutisk behandling tidligt i forløbet for at vedligeholde – eller forhale en yderligere forringelse af – funktionsevnen. Dissemineret Sclerose, Amyotrof Lateral Sclerose og Parkinsons sygdom er alene eksempler på sådanne sygdomme. Socialistisk Folkeparti henviser til Sundhedsstyrelsens vurderinger af, at det også for flere andre sygdomme er vigtigt at indlede fysisk træning og/eller fysioterapeutisk behand-

ling tidligt i forløbet for at vedligeholde – eller forhale en forringelse af – funktionsevnen.

Efter Socialistisk Folkepartis opfattelse bør fysioterapi generelt være vederlagsfri for sådanne patienter, når det lægefagligt er vurderet, at fysioterapibehandling i de pågældende sygdomstilfælde kan forventes at have en gavnlig effekt i forhold til at vedligeholde – eller forhale en forringelse af – patientens funktionsevne. Behandlingsbehovet, som er en direkte følge af sygdommen/handicappet, må betragtes efter kompensationsprincippet (jf. Dansk Handicappolitik).

Socialistisk Folkeparti finder det urimeligt, at det i alvorlige sygdomstilfælde skal være den enkelte patients økonomiske forhold, der afgør, om den pågældende kan få en nødvendig forebyggende behandling, som er af væsentlig betydning for sygdommens udvikling og patientens aktuelle funktionsevner.

Ud over, at fysioterapibehandling vil have stor betydning for den enkelte patients fysiske formåen og dermed for patientens livskvalitet, er det Socialistisk Folkepartis opfattelse, at der også vil være væsentlig beskæftigelsesmæssige og hermed samfundsøkonomiske fordele forbundet med en styrket tidlig og forebyggende indsats i form af vederlagsfri fysioterapi til disse patientgrupper.

Skriftlig fremsættelse

Anne Baastrup (SF):

Som ordfører for forslagsstillerne tillader jeg mig herved at fremsætte:

Forslag til folketingsbeslutning om vederlagsfri fysioterapi til personer med sygdom, der indebærer forudsigeligt alvorligt tab af funktionsevner.

(Beslutningsforslag nr. B 86).

Jeg henviser i øvrigt til de bemærkninger, der ledsager forslaget, og anbefaler det til Tingets velvillige behandling.