

Odense Kommune
Via Odense Kommunes Høringsportal

Østerbro, den 23. september 2011

Høringssvar til Odense Kommunes sundhedspolitik 'Sund sammen'

Danmarks Lungeforening har med interesse læst Odense Kommunes nye sundhedspolitik og takker for muligheden for at komme med kommentarer.

Den nye sundhedspolitik fremstår overordnet som helhedsorienteret og fokuseret, ligesom der både bliver fokuseret på kommunens økonomiske udfordringer og menneskers livskvalitet. Det mener vi er et relevant og godt udgangspunkt for en kommunal sundhedspolitik.

I Danmarks Lungeforening har vi særligt bemærket de positive fokuspunkter i sundhedspolitikken vedrørende en sundere arbejdsstyrke, større lighed i sundhed, en styrket indsats for borgere med kronisk sygdom, og at det nemme valg er det sunde valg. Vi har særligt kommentarer vedrørende:

- 1) Tidlig opsporing på arbejdspladser
- 2) Rygestop
- 3) Kvalitet i rehabiliteringen
- 4) Befordringsproblemer i forbindelse med rehabilitering
- 5) Opfølgende hjemmebesøg

Ad 1) Tidlig opsporing på arbejdspladser

Ca. 430.000 danskere har KOL (kronisk obstruktiv lungesygdom)– halvdelen dog uden at vide det. Hvis KOL bliver opdaget tidligt er det imidlertid muligt at bremse udviklingen af sygdommen til gavn for både borger og samfund. En af de vigtigste indsatser i forhold til kroniske lungesygdomme er derfor den tidlige opsporing.

Sundhedspolitikens fokus på forbedring af arbejdsmiljøet og indgåelse af partnerskaber med erhvervslivet mener vi kan have et stort potentiale i forhold til tidlig opsporing af for eksempel KOL. Borgere, der arbejder med risikobetonet arbejde i forhold til udvikling af KOL, kan med fordel tilbydes en lungefunktionsundersøgelse (spirometri) på deres arbejdsplads. Det handler om arbejdspladser med støv, dampe, forureningskilder m.v. hvor man ikke så ofte opsøger sin praktiserende læge. Fra Danmarks Lungeforenings side vil vi gerne være behjælpelige i forbindelse med en sådan satsning.

Danmarks Lungeforening

Strandboulevarden 47B :: DK-2100 København Ø :: T+45 38 74 55 44 :: info@lunge.dk :: www.lunge.dk

Ad 2) Rygestop

Rygestop er den mest effektive – herunder kosteffektive - måde at forhindre KOL i at opstå og forværres hos den enkelte borger. En del KOL-patienter har samtidig diagnosen tobaksafhængighed, som ud over rådgivning kræver medicinsk behandling. Vi vil derfor opfordre kommunen til at gøre en særlig indsats på dette område og overveje muligheden for at betale rygestopmedicin til økonomisk udsatte grupper. Helt eller delvist betalt rygestopmedicin bidrager ifølge videnskabelige undersøgelser til at øge rygestopraten.

Ad 3) Kvalitet i rehabiliteringen

Kommunens fokus på udvikling af blandt andet kvalitet i forhold til borgere med kronisk sygdom finder vi meget positivt, og vi vil i forhold til rehabilitering af KOL-patienter foreslå tilmelding til KOALA, som er et anerkendt kvalitetssikringsværktøj som Danmarks Lungeforening gratis stiller til rådighed for kommunernes rehabiliteringsarbejde. I alt er 36 kommuner tilmeldt KOALA, som støtter kommunerne i at prioritere og fokusere på de mest effektive sundhedstilbud og gør dem bedre til at vurdere effekterne af den rehabilitering, de sætter i værk.

Ad 4) Befordringsproblemer i forbindelse med rehabilitering

En særlig problemstilling vi er blevet opmærksomme på i forhold til rehabilitering af kroniske lungepatienter er spørgsmålet om befordring til rehabiliteringsstedet. Vi vil derfor foreslå, at Odense Kommune tager initiativ til at undersøge, om det er et problem blandt kommunens borgere med KOL.

Ad 5) Opfølgende hjemmebesøg

Endelig vil vi pege på betydningen af tilbud om opfølgende hjemmebesøg i forhold til sårbare medicinske patienter, der både er til gavn for patient og den kommunale økonomi.

Som nævnt vil vi gerne være behjælpelige i forhold til Odense Kommunes videre arbejde med sundhedspolitikken og kroniske lungesygdomme.

Venlig hilsen



Anne Brandt
Direktør



Susanne Holmgaard Hansen
Politisk konsulent

Danmarks Lungeforening

Strandboulevarden 47B :: DK-2100 København Ø :: T+45 38 74 55 44 :: info@lunge.dk :: www.lunge.dk

Kort om Danmarks Lungeforening

Danmarks Lungeforening er en patientforening. Samtidig er foreningen en paraplyorganisation for mange forskellige lungelidelser og sygdomme samt en tæt samarbejdspartner med Dansk Lungemedicinsk Selskab (DLS) og Fagligt Selskab for Lunge- og Allergisygeplejersker (FSLA). Det betyder, at der blandt foreningens medlemmer er et engagement og en ejerskabsfølelse, men også en høj grad af viden om lungesygdomme. I den forbindelse er det endvidere værd at bemærke, at bestyrelsen er sammensat af de væsentligste interessenter inden for lungesygdomme. Dette giver foreningen en høj troværdighed.

Danmarks Lungeforening råder over Kystsanatoriet i Hjerting som drives i tæt samarbejde med Skolesundhedstjenesten ved Dansk Sundhedstjeneste i Sydslesvig. Kystsanatoriet er et sted, hvor børn kan få et tiltrængt pusterum fra hjemmet, og der tilbydes pt. et otte ugers ophold for børn fra det danske mindretal i Tyskland.

Foreningen betjenes af et sekretariat på 9 medarbejdere og har en række aktive lokalforeninger og netværk rundt i landet. Vi driver desuden et chatforum for KOL-patienter og pårørende www.snakomkol.dk

Danmarks Lungeforening har denne vision:

Sundere lunger – livet igennem

”Det nyfødte barns første selvstændige handling er at trække vejret. Og når vi en dag holder op, markerer dét livets afslutning. Derfor skal vi passe på de lunger, der sætter os i stand til at trække vejret. Vi skal forebygge, at lungerne bliver syge. Vi skal hjælpe alle dem, hvis lunger alligevel er blevet det. Og vi skal forbedre mulighederne for, at de kan blive helbredt igen. Danmarks Lungeforenings vision er et samfund, hvor flere har sundere lunger – livet igennem.”

Danmarks Lungeforening

Strandboulevarden 47B :: DK-2100 København Ø :: T+45 38 74 55 44 :: info@lunge.dk :: www.lunge.dk