

Indenrigs – og Socialministeriet,
Holmens Kanal 22
1060 København K

Att. Jacob Meller Jacobsen

Hellerup, den 22. marts 2011

Vedrørende vejledning om kommunal rehabilitering

Med henvisning til høringsbrev af 25. februar 2011 offentliggjort på høringsportalen¹ tillader vi på vegne af Alzheimerforeningen at gøre opmærksom på følgende:

Rehabilitering i den definition som både anvendes i WHO's definition og i Hvidbog om rehabiliteringsbegrebet² er af central betydning for mennesker med en fremadskridende demenssygdom, idet rehabiliteringsindsatsen medvirker til for en periode at bevare vigtige fysiske og kognitive funktioner og/eller forsinker fysiske og kognitive funktionstab, der er en følge af demenssygdommen.³ Det er derfor **afgørende** at vejledning om **kommunal rehabilitering indbefatter rehabilitering målrettet mennesker med en fremadskridende demenssygdom.**

Vigtigheden heraf understreges af det faktum at en nylig offentliggjort undersøgelse viser, at der fra 2009 til 2010 desværre er sket en halvering i andelen af kommuner, der tilbyder specialrettet genoptræning til mennesker med en demenssygdom.⁴

Det er derfor betænkeligt, at der i udkastet til vejledning om kommunal rehabilitering er sket en **drejning af rehabiliteringsbegrebet**, som i praksis betyder en øget risiko for, at mennesker med en fremadskridende demenssygdom ikke bliver tilbudt kommunal rehabilitering.

¹ <https://www.borger.dk/Lovgivning/Hoeringsportalen/Sider/Fakta.aspx?hpid=2146002409>

² Jf. Udkast til vejledning s. 5

³ Jvf Demens: Ikke-farmakologiske interventioner – en kommenteret udenlandsk medicinsk Teknologivurdering, Sundhedsstyrelsen, Monitorering & Medicinsk Teknologivurdering, juni 2010

⁴ Kommunal træning af ældre 2010 - En undersøgelse foretaget af TNS Gallup for Danske Fysioterapeuter, Danske Handicaporganisationer, Ergoterapeutforeningen og Ældre Sagen, november 2010

Som eksempel herpå skal vi nævne

- at der i afsnit 1.3 på side 9 i udkastet står følgende om rehabilitering: ”*Vejledningen omfatter målrettede og **tidsafgrænsede** forløb af koordinerede indsatser på sundheds-, social-, beskæftigelses- og undervisningsområdet,.....*” (vores fremhævning), mens der i definitionen står ”tidsbestemte”, hvilket i praksis også omfatter livslange forløb, så længe den sygdomsramte demenspatient har gavn af rehabiliteringen. Den tidsmæssige afgrænsning genfindes på side 16.
- at der i afsnit 1.3 på side 9 i udkastet endvidere står ”..... *som har til formål at borgeren **generhverver** samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulige funktionsevne.*” (vores fremhævning). Ved at indskrænke formålet med rehabilitering til alene at handle om generhvervelse af funktionsevne, gøres det i praksis umuligt for mennesker med en fremadskridende demenssygdom at få tilbudt rehabilitering, idet demenssygdommen som oftest betyder varige tab af funktionsevne, som derfor ikke kan generhverves.

Alzheimerforeningen skal derfor foreslå:

1. at der i vejledningen anvendes begrebet **tidsbestemt** fremfor tidsafgrænset
2. at det i vejledningen præciseres at rehabilitering ikke alene har til formål at borgeren generhverver samme grad af funktionsniveau som tidligere, men at rehabilitering også har til formål **at bevare** vigtige fysiske og kognitive funktioner og/eller **forsinke** fysiske og kognitive funktionstab, der fx er en følge af demenssygdommen
3. at demenssygdomme indskrives i vejledningen fx ved at mennesker med en **demenssygdom omtales** direkte i afsnit 3.1 s. 28
4. at der i eksemplerne på koordinerede og sammenhængende rehabiliteringsforløb afsnit 5.2 s. 40-58 **tilføjes et eksempel**, der vedrører rehabilitering af en person med en fremadskridende **demenssygdom**.

Har ministeriet spørgsmål eller kommentarer til ovenstående bemærkninger står vi naturligvis til rådighed herfor.

Med venlig hilsen



Anne Arndal
Landsformand
Alzheimerforeningen



Nis Peter Nissen
Direktør
Alzheimerforeningen