



Danske Handicaporganisationer
dh@handicap.dk

Taastrup, 6. august 2014

Høringssvar over udkast til bekendtgørelse om valg og skift af alment praktiserende læge og om behandling hos læge i praksissektoren

Vi har i Dansk Handicap Forbund gennemlæst dette høringsudkast og har følgende kommentar til § 1, stk. 4-7.

- Der er fortsat store problemer med tilgængeligheden til læger og klinikker og der bør lovgives om dette og sikres en professionel registrering af den reelle tilgængelighed.
- At begrænse § 1, stk. 7 til "Bevægelseshæmmede, som i forvejen oppebærer en kommunal bevilling til et ganghjælpemiddel" kan give problemer for de borgere, der pga. kommunale sparehensyn og Ankestyrelsens afgørelser er henvist til at købe deres ganghjælpemidler selv.

Uddybende kommentarer:

Vi oplever i Dansk Handicap Forbund fortsat store problemer med tilgængeligheden til læger og klinikker i praksissektoren, selv om situationen er blevet lidt bedre i forbindelse med etableringen af de mange nye læge-/sundhedshuse.

Som det kan ses i bilag A har vi pr. 1. august 2014 optalt, hvor mange kommuner, der ifølge sundhed.dk, har tilgængelig adgang, handicaptoulet og er åbne for tilgang. Status er, at i 10 af landets 98 kommuner, vil man ikke kunne vælge mellem to tilgængelige klinikker (dertil kommer de to ø-kommuner, Fanø og Læsø, der hver kun har en læge). Vores erfaringer siger os, at der derudover også er en del tilfælde, hvor der inden for den enkelte kommune ikke vil være to tilgængelige klinikker inden for hhv. 5 eller 15 km.

Ud over den manglende tilgængelighed, synliggjort ved vores optælling, kommer der et antal læger og klinikker, der reelt ikke har tilgængelig adgang og handicaptoulet, selv om de har registreret, at de har det. Fx kan lægen eller klinikken have vurderet, om de har tilgængelig adgang eller et handicaptoulet, med udgangspunktet i at det ville kunne fungere for eksisterende dårligt gående patienter eller måske endda for en lille manuel kørestol. Der er ikke foretaget en systematisk opmåling, og der er reelt ikke tilgængeligt for fx kørestolsbrugere, der ikke kan stå eller gå, eller som har en stor tung el-kørestol eller andre fremtidige patienter med behov for tilgængelighed.



Og den vigtige del af tilgængeligheden, der handler om tilgængeligheden ved indretning af læge eller klinik, fx tilgængeligheden af undersøgelsesbrikse m.v., bliver på nuværende tidspunkt slet ikke registreret på www.sundhed.dk, selv om der ofte både er problemer med at komme over til udstyret (manglende pladsforhold) og med at kunne bruge udstyret (fx at kunne komme op på en brik, da der ikke er lifte eller anden mulighed for hjælp).

Dansk Handicap Forbund er derfor glad for, at der i § 1, stk. 7 står, at målgruppen "har ret til at vælge mellem mindst to læger eller klinikker, der har en beliggenhed og indretning, der gør klinikken anvendelig for den pågældende". Vi vil samtidig på det stærkeste anbefale, at der tages initiativ til en konkret lovgivning om sundhedsklinikkens tilgængelighed og registrering af den *reelle* tilgængelighed og altså ikke kun den enkelte læges eller kliniks opfattelse af tilgængeligheden. Det er vigtigt for at sikre, at mennesker med handicap ikke diskrimineres i form af manglende tilgængelighed til sundhedsydelse, men også for som samfund at danne sig et overblik over de barrierer, der er.

I forhold § 1, stk. 7 er vi dybt bekymrede for, at en så sårbar gruppe som mennesker med midlertidige eller permanente handicap kan miste muligheden for hjemmebesøg, hvis de ikke har fået bevilget et ganghjælpemiddel fra en kommune, men selv har måttet anskaffe et.

Det er forbundets erfaring, at der i en række kommuner er meget lang ventetid på bevilling af hjælpemidler, hvilket ofte fører til, at vores medlemmer 'giver op' og kan tvinges til selv at finansiere deres ganghjælpemiddel. Disse borgere vil falde uden for målgruppen, og de vil derfor på grund af manglende tilgængelighed være tvunget til at vælge en læge, der er længere væk end den fastsatte grænse. Det er en gruppe borgere, hvor der er større sandsynlighed for, at de enten pga. deres handicap eller pga. kombinationen af deres handicap og en sygdom ikke er i stand til at komme til lægen eller på klinikken, men er afhængige af et hjemmebesøg, hvis en indlæggelse skal undgås.

Susanne Olsen
landsformand

Sif Holst
bygge- og trafikpolitisk udvalg