

Region Nordjylland
Niels Bohrs Vej 30,
9220 Aalborg Ø

Dato: **15 JUNI 2007**
Kontor: Kommunal sundhed
J.nr.: 2006-14003-7

Region Nordjylland

Sagsbeh.: SEC
Fil-navn: Motion på recept

8 JUNI 2007

J-nr.: **1-42-72-0026-07**

Region Nordjylland, Det midlertidige Regionssekretariat, har anmodet ministeriet om en vurdering af, hvorvidt amtets ordning med visse kommuner om projektet "Motion på recept" kan videreføres af Region Nordjylland.

Der henvises i brevet til afgrænsningen mellem regional og kommunal patientrettet forebyggelse efter sundhedslovens § 119 og der anmodes om en konkret afgørelse af, hvem der efter sundhedslovens ikrafttrædelse pr. 1. januar 2007 skal have ansvaret og den økonomiske forpligtelse i forhold som motion på recept som beskrevet.

Det fremgår, at tilbuddet "Motion på recept" i Nordjyllands Amt efter henvisning/anbefaling af almen praktiserende læge tilbydes til patienter diagnosticeret med diabetes type 2 som et 4 måneders motionsforløb hos praktiserende fysioterapeuter eller via den indgåede sundhedsaftale mellem Nordjyllands Amt og kommuner.

Ordningen beskrives i bilag, hvoraf det fremgår at patienten tilbydes en sundhedssamtale med en fysioterapeut. Samtalen kan udmunde i et tilbud om et 4 måneders forløb hos fysioterapeut mod en egenbetaling på 500 kr. eller et tilbud mod egenbetaling i lokalområdet (idrætsforening, oplysningsforbund eller Sund By-butik) samt en gratis opfølgningssamtale hos fysioterapeuten.

Ministeriet skal i den anledning udtale:

"Motion på recept" og lignende ordninger som fx "Motion som lægemiddel", "Motion i håndkøb" og "Livsstil på recept" er ikke ydelser, som det offentlige sundhedsvæsen i henhold til sundhedsloven skal stille til rådighed for borgerne som fx tandpleje, genoptræning og fysioterapi.

"Motion på recept" m.v. blev etableret af de tidligere amter som forsøgsprojekter. Projekterne er tilrettelagt med henblik på afprøvning og udvikling af tilbud om fysisk aktivitet i forhold til forskellige målgrupper, fx patienter med type 2 diabetes. Baggrunden er en veldokumenteret viden om fysisk aktivitets væsentlige betydning for sundheden.

Med kommunalreformen fik kommunerne tillagt en række nye opgaver på sundhedsområdet, bl.a. et hovedansvar for den forebyggende og sundhedsfremmende indsats og for genoptræning efter indlæggelse. Kommunernes opgaver på det forebyggende og sundhedsfremmende område omfatter dels en indsats i forhold til kommunens ind-

byggere med henblik på at forebygge sygdom og ulykker (borgerrettet forebyggelse), dels en indsats med henblik på at forebygge, at en sygdom udvikler sig yderligere og om at begrænse eller udskyde dens eventuelle komplikationer (patientrettet forebyggelse). Den patientrettede forebyggelse er et obligatorisk tema for de sundhedsaftaler kommuner og regioner skal indgå i henhold til sundhedslovens §206.

Med hensyn til et evt. tilbud om "Motion på recept" er dette som udgangspunkt en kommunal opgave. Nordjyllands amts tilbud om "Motion på recept" er at sammenligne med genoptræning efter sygehusindlæggelse, som efter sundhedsloven er en kommunal opgave. I lovforslagets bemærkninger er det anført, at det for kommunerne – specielt i relation til et udbygget samarbejde imellem kommune og alment praktiserende læger – vil være relevant at overveje ydelser, som kan aflaste eller supplere lægerne, fx i form af henvisningsmuligheder til rygestopkurser, kostvejledning, motion m.v.

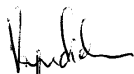
I særlige tilfælde kan "Motion på recept" dog tilrettelægges og finansieres, som en regional opgave. Dette kan ske ved indgåelse af overenskomst, evt. lokal overenskomst med den pågældende faggruppe, konkret fysioterapeuter.

Afslutningsvis skal det bemærkes, at en række projekter vedrørende "Motion på recept" endnu ikke er afsluttet. Kommuner og regioner kan i forbindelse med indgåelse af sundhedsaftaler aftale en videreførelse af sådanne efter 1. januar 2007 med henblik på opsamling og evaluering efter forsøgsprotokollen. I rapporten "*Motion på recept – en litteraturgennemgang med fokus på effekter og organisering*" vurderede Sundhedsstyrelsen, således at

- Den foreliggende dokumentation af effekter af motion på recept er knap.
- Det er urealistiske at forvente markante ændringer af det fysiske aktivitetsniveau hos størstedelen af de henviste patienter.
- Effekten af motion på recept er begrænset.

Der er således behov for en fortsat udviklings- og dokumentationsindsats i forbindelse med "Motion på recept" og lignende ordninger.

Med venlig hilsen



Vagn Nielsen