



# KristenDemokraternes Sundhedspolitiske Program

<b>P2019-05 Sundhedspolitisk Program</b>			
<b>Historik</b>			
<b>Forslagsstiller/ Udvalg</b>			<b>Vedtaget/forkastet</b>



<b>Hovedbestyrelsen</b>	2019-02-02	Vedtaget
-------------------------	------------	----------



## **Indledning:**

KristenDemokraternes politik bygger på det kristne livs- og menneskesyn, herunder menneskelivets værdi, næstekærlighed og forvalteransvar.

## **Værdier, der danner udgangspunkt for KD's sundhedspolitik.**

Respekt – for menneskets uendelige og uerstattelige værdi fra befrugtning til den naturlige død.

Omsorg – for familien som den bærende enhed i samfundet og for de handicappede, syge og socialt udsatte.

Nærhed – det, der ikke er fagligt svært, skal være nært ved borgerne.

Forebyggelse – tidlig indsats og fremme af sund livsstil med udgangspunkt i familien.

Ligeværdighed imellem fysiske og psykiske lidelser.<sup>1</sup>

## **KD kæmper for:**

- Mere medmenneskelighed og mindre regnearkstænkning i sundhedsvæsenet. Det er mennesker, det handler om. Derfor er KD villig til at tilføre flere ressourcer i en situation, hvor vi har flere ældre og flere med psykiske lidelser (se yderligere i KD's psykiatriprogram).
- Et mere sammenhængende og helhedsorienteret patientforløb, hvor almen praktiserende læger, kommuner og regioner arbejder mere sammen, så kassetænkningen bekæmpes, og mennesket kommer før systemet.
- Behandlingsgarantien har bidraget til at nedbringe ventetiden, hvilket er positivt, men der er stadig områder f.eks. høreområdet, hvor der er alt for lang ventetid, hvilket har store menneskelige og samfundsøkonomiske omkostninger.



- Al kontakt mellem sundhedsvæsenet og borgeren skal tage udgangspunkt i borgerens behov og derfor skal der skabes gode rammer for kommunikation om f.eks. udskrivinger og medicinbrug, så trygheden er i centrum.
- Ved indlæggelse og udskrivelse fra hospitalet skal der være faste aftaler mellem kommuner og regioner f.eks. om patientens medicinbehov, kostbehov og aktuelle funktionsevne.

Mulighederne for effektiv og kvalificeret opfølgning af behandling, genoptræning og pleje skal styrkes. Det fordrer velfungerende hjemmesygepleje, hjemmepleje og træningsenhed i samarbejde med praktiserende læge.

De lokale, kommunalt drevne sundhedsklinikker skal udbygges, så der i alle kommuner er tilbud om midlertidige ophold med døgnbemanding, eller klinikker, hvor der fx kan gives intravenøs behandling, opfølgende fysioterapi og ergoterapi mm. til videre behandling og rekonvalescens<sup>2</sup> til borgere, der fortsat har behov for opfølgende behandling, pleje og omsorg, som ikke kan ydes i borgerens eget hjem.

Når kommunerne får flere sundhedsopgaver, skal der følge øgede økonomiske ressourcer med, som er øremærket til hertil.

- Sundhedsklinikkernes pleje og behandling skal være fuldt skattefinansieret ligesom indlæggelse på et sygehus er det.
- I forhold til rehabilitering og sundhedsfremme er de kommunale tilbud i øjeblikket af meget svingende kvalitet. Der skal via skattefinansiering centralt eller kommunalt sikres et økonomisk grundlag i de enkelte kommuner til at de kan løfte disse borgernære indsatser med tilstrækkelig sundheds- og socialfaglig kvalitet.

---

<sup>1</sup> KD's psykiatripolitik er selvstændigt beskrevet i et psykiatriprogram, der kan findes på [https://www.kd.dk/uploads/5/8/3/5/58353703/p2016-01\\_kristendemokraternes\\_psykiatripolitik.pdf](https://www.kd.dk/uploads/5/8/3/5/58353703/p2016-01_kristendemokraternes_psykiatripolitik.pdf)

<sup>2</sup> Tiden mellem helbredelse og kræfternes tilbagevenden.



- Borgerne i udkantsområder skal modtage samme høje kvalitet i såvel akut som planlagt behandling som resten af landet.
- Teknologiske løsninger til at varetage behandlinger og ambulante opfølgninger i hjemmet skal udbygges, så f.eks. alvorligt syge børn kan være hjemme i trygge rammer og via telemedicinske løsninger alligevel kan følges tilstrækkeligt af speciallæger eller andre borgere med kroniske sygdomme.

Lægedækningen i hele landet herunder også i socialt belastede boligområder og i udkantsområder skal sikres ved flere positive incitamentter for lægestuderende og gennem flere alternativer til den almene lægepraksis f.eks. regionsdrevne klinikker.

- Det, der ikke er svært skal være nært, derfor kæmper KD for at flere sundhedsopgaver løses tæt på borgerne, når det er fagligt forsvarligt.
- Bevarelse af regionerne, så de politisk ansvarlige for sundhedsvæsenet står direkte til ansvar overfor borgerne. KD afviser en yderligere centralisering af sundhedsvæsenet, da vi ønsker, at sundhedsopgaver skal løses tæt på borgerne uanset hvor de bor. Samtidig ønsker KD at bruge ressourcer på at udvikle sundhedsvæsenet frem for at bruge dem på strukturændringer, som ansatte og eksperter også advarer imod.
- Palliativ indsats, pleje og behandling skal styrkes i et tæt samarbejde mellem hjemmesygepleje, palliative teams og hospice. Alvorligt syge og døende skal kunne være mest muligt i hjemmet eller på hospice.
- Flere hospicepladser for både børn og voksne og styrkelse af vidensdeling om palliativ indsats i de forskellige sygdomsfasen herunder bedre tid og redskaber til at tale om døden i sundhedsvæsenet og et klart KD-nej til den glidebane hen mod aktiv dødshjælp, der foregår.
- Mere fleksible plejeorlovsordninger, der tager højde for nye behandlingsformer, der ændrer alvorlige sygdomsforløb.



- En ny handlingsplan, der sætter fokus på nedbringelse af aborttallet gennem flere sociale tiltag, obligatorisk rådgivning af uønsket gravide kvinder à la tysk model og mere oplysning om mulighed for bortadoption. Planen skal også styrke hjælp og opfølgning til de kvinder, der har fået en abort.
- Med udgangspunkt i det gode liv skal tiltag til sund livsstil fremmes i samarbejde med sundhedsplejersker, skoler og civilsamfundet herunder idrætsforeninger.
- Den voksende sociale ulighed skal bekæmpes gennem mere fokus på forebyggelse og ved at målrette indsatsen med udgangspunkt i det enkelte menneskes situation. Redskaber hertil er øgede indsatser fra egen læge, skolesundhedspleje, målrettede sundhedsfremmetiltag på fx erhvervsskoler og undervisningsinstitutioner, bedriftssundhedspleje på virksomheder og bedre kommunale sundhedsfremmeindsatser.
- Genindførelse af individuel støtte til tandbehandling.
- Borgere, der har svært ved at forstå og agere i sundhedsvæsenet skal tilbydes socialsygeplejersker og forløbskoordinatorer
- Tolkebidraget skal fjernes, da det giver øget social ulighed og rammer en i forvejen svag gruppe og får dem til at undgå lægebesøg af økonomiske årsager trods alvorlig sygdom.
- Differentieret moms på sunde fødevarer skal indføres for at styrke en sundere livsstil i Danmark. Definition på sunde fødevarer skal følge anbefalinger fra Fødevarestyrelsen.
- Rygestopkurser skal gøres mere tilgængelige for borgerne, og prisen på tobak skal øges til min. 80 kr. pr. pakke.
- Sæt sundhedspersonalet fri, så bureaukratiet mindskes og fagligheden sættes i centrum. Der skal udvikles og implementeres nye styringsredskaber. Et interessant alternativ hertil er tillidsbaseret ledelse
- Ret til fleksibel arbejdstid for sundhedspersonalet. Balance mellem familieliv og arbejdsliv er en afgørende forudsætning for arbejdsglæde og et godt arbejdsmiljø. Vi har brug for at fastholde og tiltrække flere medarbejdere til



sundhedsvæsenet. Derfor skal der være en ret til deltid for dem, der ønsker det, og mulighed for fuldtidsstillinger for dem, der ønsker det.

- Respekt for medicinrådets arbejde ved indførelse af ny medicin i Danmark, så forhandlingspositionen overfor medicinalindustrien bliver så stærkt som muligt, og medicinen kan blive billigere.
- Ensomhed blandt især ældre borgere har en klar sammenhæng til den fysiske og psykiske sundhedstilstand derfor vil KD have en national handlingsplan til bekæmpelse af ensomhed med udgangspunkt i civilsamfundet dvs. familien, frivillige foreninger og omsorgspersoner, der har tid til omsorg, samtale og pleje. Initiativer til styrkelse af samvær på tværs af generationer f.eks. unge, der har nogle timer på det lokale plejehjem vil ligeledes kunne indgå i en sådan handlingsplan