Rehabiliteringsforum Danmark

Sundhedsstyrelsen

Den 23. oktober 2026

Rehabilitation International Denmark
Evald Krogs Gade 9,
8000 Aarhus C
Telefon +45 7841 4400

info@rehabiliteringsforum.dk

Høringssvar vedrørende Kvalitetsstandarder for Forebyggelsestilbud til patienter med kronisk sygdom eller kræft

Rehabiliteringsforum Danmark takker for muligheden for at afgive høringssvar.

Rehabiliteringsforum Danmark ser positivt på de reviderede kvalitetsstandarder for patientrettet forebyggelse, som skal bidrage til at sikre indsatser af ensartet og høj kvalitet til mennesker med kronisk sygdom eller kræft. Det er særligt positivt, at kvalitetsstandarderne lægger vægt på funktionsevne, individuelle behov og en differentieret tilrettelæggelse af indsatserne.

Kvalitetsstandarderne giver samtidig anledning til en række rehabiliteringsfaglige opmærksomhedspunkter, som vi ønsker at fremhæve.

1. Patientrettet forebyggelse bør have et tydeligt rehabiliterende sigte

For mange mennesker med kronisk sygdom eller kræft vil patientrettet forebyggelse være det primære tilbud, der skal understøtte livet med sygdom. Rehabiliteringsforum Danmark anbefaler derfor, at tilbuddene tilrettelægges med et tydeligt rehabiliterende sigte, hvor der tages udgangspunkt i den enkeltes samlede livssituation, behov og mål for hverdagslivet med henblik på at understøtte funktionsevne, aktivitet og deltagelse.

Det er positivt, at kvalitetsstandarderne henviser til den brede definition af rehabilitering i Hvidbog om rehabilitering. Vi anbefaler, at denne definition i højere grad afspejles i den patientrettede forebyggelses formål, indhold og tilrettelæggelse.

Patientrettet forebyggelse bør samtidig indgå i sammenhæng med øvrige rehabiliterende indsatser. Rehabiliteringsforum Danmark anbefaler derfor, at der sikres brobygning til relevante tilbud på tværs af forvaltningsområder, når patienten har behov for yderligere rehabilitering.

2. Mestring af livet med sygdom er mere end sygdomsmestring

Sygdomsmestring indgår som en central indsats i den patientrettede forebyggelse. Mestring handler imidlertid ikke alene om at forstå og håndtere sygdommen, men også om at mestre hverdagslivet med sygdom og de forandringer, som sygdommen kan medføre for daglige aktiviteter, sociale relationer og deltagelse i arbejds- og fritidslivet.

Rehabiliteringsforum Danmark finder det positivt, at mestring i hverdagen allerede indgår i kvalitetsstandarderne. Vi anbefaler, at hverdagslivsperspektivet tydeliggøres som det overordnede udgangspunkt for mestringsindsatsens formål og tilrettelæggelse, så sygdomskendskab og sygdomshåndtering indgår som dele af en samlet indsats med fokus på at mestre hverdagslivet med kronisk sygdom eller kræft.

Vi anbefaler derfor, at "sygdomsmestring" ændres til "mestring".

3. Funktionsevne bør være en central effektindikator

Det er positivt og nødvendigt, at funktionsevne har en fremtrædende plads i kvalitetsstandarderne som grundlag for den afklarende samtale og differentieringen af indsatserne.

Funktionsevne omfatter kroppens funktioner, samt aktivitet og deltagelse i hverdagslivet og er dermed et centralt mål for indsatser til mennesker med kronisk sygdom. Funktionsevne bør derfor ikke alene anvendes til at identificere behov og tilrettelægge indsatser, men også til systematisk at vurdere patienternes udbytte af den patientrettede forebyggelse.

Rehabiliteringsforum Danmark anbefaler, at funktionsevne prioriteres som en central, generisk effektindikator i det videre arbejde med udvikling af effektindikatorer.

4. Systematisk monitorering og kvalitetsudvikling

Rehabiliteringsforum Danmark bakker overordnet op om kvalitetsstandardernes indhold. For at sikre, at kvalitetsstandarderne omsættes til tilbud af høj og ensartet kvalitet, er det væsentligt, at både processer og patienternes udbytte monitoreres systematisk.

Rehabiliteringsforum Danmark anbefaler, at der på nationalt niveau sikres en ensartet monitorering, som gør det muligt at identificere forskelle i henvisning, deltagelse og fastholdelse mellem patientgrupper. Det er samtidig væsentligt, at monitoreringen på sigt også kan belyse forskelle i patienternes udbytte af indsatserne.

Denne viden skal anvendes aktivt til kvalitetsudvikling og til at identificere behov for tilpasninger af tilbuddene, så patienter med forskellige forudsætninger får bedre muligheder for at deltage i og få udbytte af indsatserne.

Afsluttende bemærkning

Rehabiliteringsforum Danmark ser samlet set positivt på de reviderede kvalitetsstandarder og deres potentiale til at sikre ensartede indsatser af høj kvalitet til mennesker med kronisk sygdom eller kræft. Vi anerkender kvalitetsstandardernes fokus på funktionsevne og hverdagsliv og understreger samtidig betydningen af, at tilbuddene tilrettelægges med et tydeligt rehabiliterende sigte, hvor den enkeltes samlede livssituation, behov og mål er udgangspunktet.

Med venlig hilsen

Margrethe Boel
Næstformand
Rehabiliteringsforum Danmark

Thomas Maribo
Formand
Rehabiliteringsforum Danmark