

**Fra:** Doris Nørgård  
**Sendt:** 16. januar 2011 15:26  
**Til:** Jens Krogh; Anne Jastrup  
**Emne:** kommentarer til besparelsesforslaget

Kære Jens og Anne

Efter at have læst besparelsesforslaget for Center for Folkesundhed og LMU.s høringssvar synes jeg stadigvæk ikke, at det klart fremgår, hvad besparelsen omfatter hvilket jeg finder uheldigt, da det ikke giver politikkerne det reelle billede af besparelsen og dens konsekvenser.

Besparelsen er angivet som en besparelse på livstilsscafeen på 3.35 mill. Livstilscafeens budget er som angivet i LMU høringssvar 1.6 mill. Fra den resterende besparelse på 1,75 mill. trækkes 750.000 som besparelse på rådgivningsfunktionen i lighed med besparelsen i afdelingen i Århus. Men den sidste million er der ikke redegjort for hvad den omfatter og hvilke konsekvenser, den medfører for kvaliteten i patientuddannelserne til primært mennesker med kroniske sygdomme.

I praksis vil det medføre, at afdelingen nedlægges og at arbejdet med udvikle patientuddannelse, sundhedspædagogik og den tilhørende pædagogiske kompetenceudvikling sættes i stå. Der er et stort behov blandt de sundhedsprofessionelle for at få styrke deres sundhedspædagogiske kompetence. De mærker det når de står i undervisningssituationen. Forskningen dokumenterer at det er nødvendigt at de sundhedsprofessionelle er i besiddelse af sundhedspædagogiske kompetencer, når de skal gennemføre patientuddannelser for at uddannelserne får den ønskede effekt hos patienterne.

Vi har i afdelingen gennemført uddannelse i sundhedspædagogik for sundhedsprofessionelle fra hospital, almen praksis og kommuner i Viborg, Silkeborg, Horsens, og Randers klyngerne. Deltagerne har samstemmende givet udtryk for, både under uddannelsen og efter, at denne uddannelse i sundhedspædagogik lige var, hvad de havde brug for for på kvalificeret vis at kunne gennemføre den sundhedsvejledning og de patientuddannelser, som indgår i implementeringen af forløbsprogrammerne. Erfaringerne fra uddannelsen af fagpersoner, som indgår i lærings- og mestringsuddannelserne viser den samme tendens at der er behov for sundhedspædagogisk kompetenceudvikling.

Det er i denne kontekst at besparelsen bliver uforståelig for mig. Vi har en afdeling med særlige kompetencer inden for sundhedspædagogik. Det vi kan levere kan man ikke gå andre steder hen og få, fordi vi underviser med en meget tæt knytning til deltagerne i praksis, så de umiddelbart kan gå hjem og anvende det de har lært. Det skal i parentes nævnes at sundhedsstyrelsen har bedt os om at afholde en temadag om sundhedspædagogik for hele landet og her fortælle om vores arbejde med udvikling af sundhedspædagogik.

Der er efterspørgsel på vores ydelser, og der er sket en gradvis stigning i vores indtægter, så vi i 2011 har indtægter for 1.1 mill. I løbet af 2-3 år vil vi sandsynligvis være selvfinansierende og kan begynde at tjene penge til regionen. Samtidig med at regionen vil have et sundhedspædagogisk kraftcenter som kan understøtte omstillingsprocessen med at nå til at have informerede aktive patienter, som kan håndtere liv med kronisk sygdom.

Jeg har skrevet disse overvejelser til jer fordi jeg mener at besparelsen på 1 mill. vil være med til at forringe kvaliteten af patientuddannelses tilbudene. og at I smider guld ud som på sigt er mere værd end 1 mill., som nu spares. Endvidere skriver jeg til jer fordi jeg mener, at der er behov for at besparelsesforslaget bliver beskrevet så det fremgår hvad det reelt handler om.

Mange hilsner

Doris

Doris Nørgård  
Leder af sundhedsfremme Holstebro  
Center for folkesundhed.