



Danske Handicaporganisationer

(U)lighed i sundhed – status, fakta, perspektiver

Oplæg ved LEV's konference "Lighed i
sundhed – uanset handicap" 31/1 2014

FN's Handicapkonvention

- Ret til samme helbredstilstand som andre
 - Samme adgang til de almindelige sundhedstilbud
 - Ret til særlige ydelser/tiltag som mennesker med handicap (fx udviklingshæmmede) har brug for

 - Det skal sikres gennem "universelle tilbud"
 - Det skal sikres gennem "rimelig tilpasning"
-

FN's Handicapkonvention

Hvis der er ulighed i sundhed i Danmark for fx personer med udviklingshæmning -

Så er der pligt til at handle og gøre noget ved det.

Hvad ved vi?

- Nordisk undersøgelse: Personer med sindslidelse lever 15 – 20 år kortere end gennemsnittet
 - Mennesker med udviklingshæmning har 20 % kortere levealder end gennemsnittet
 - Udviklingshæmmede har ofte også fysiske handicap
 - Lavere indkomst (75 % har indkomst under 200.000 kr.) (SFI) og mindre uddannelse
-

Eksempler: Barrierer for lige adgang for udviklingshæmmede

- For sen kontakt til lægen
- For kort konsultationstid hos lægen
- Manglende specialviden om udviklingshæmmede
- Personalets og pårørendes vanskeligheder med at vurdere udviklingshæmmedes helbredstilstand
- Personalet har ikke tilstrækkelig mulighed for sundhedsfaglig sparring med lægen

(Kilde: DH-rapport november 2013)

Styrket indsats for udviklingshæmmede i botilbud med synsproblemer (Fyn)

Rapport om opsøgende arbejde på Fyn 2005 – 2011
(Region Syddanmark / Center for Rehabilitering og
Specialrådgivning)

455 personer i alt med i projektet

Resultater af synsscreening

Svagtseende	49 %	(44 personer)
Socialt blinde	17 %	(15 personer)
Praktisk blinde	8 %	(7 personer)
Ikke synshandicappede	37 %	(33 personer)
I alt	101 %	(89 personer)

Øget sikkerhed i medicineringen på botilbud for personer med handicap

- Fælles rapport fra DH, Apotekerforeningen, Danske Selskab for Patientsikkerhed og Pharmakon (2011)
 - Pilotprojekt i 4 botilbud i København og Helsingør
 - Medicintjek af hver enkelt beboers medicin
 - Tjek af bostedets medicinrutiner
-

Medicिंगennemgang

- 47 beboeres medicin gennemgået
 - 66 lægemiddelrelaterede fund
 - Bivirkninger det hyppigste fund (32 %)
 - Uhensigtsmæssigt valg af præparat (18 %)
 - Underdosering (18 %)
-

Opsamling og perspektiver

- Kortere levealder for personer med udviklingshæmning
 - Er en række barrierer, der hindrer, at personer med udviklingshæmning får den nødvendige adgang til forebyggelse, opsporing, udredning og behandling
 - Er pt ikke lighed i adgangen til sundhed
 - Eksempler som synsscreening mv. og medicingennemgang dokumenterer et behov en styrket indsats
-

Opsamling og perspektiver

- Behov for mere viden og mere forskning
 - Behov for udvikle gode modeller for sundhedstjek
 - Behov for handling: Sundhedstjek og medicingennemgang bør være standard
-