

30. januar 2020

Høringssvar for Anbefalinger for en sammenhængende sundhedsindsats ved akut opstået sygdom og skade

Det er kommet Dansk Kiropraktor Forening og Dansk Selskab for Kiropraktik for ører, at *Anbefalinger for en sammenhængende sundhedsindsats ved akut opstået sygdom og skade* har været sendt i høring med høringsfrist d. 6. januar 2020.

Vi har ikke været blandt høringsparterne, og har desværre først opdaget høringen nu. Da kiropraktorerne ser en del patienter med akut opstået sygdom og skade, tillader vi os at fremsende et forsinket høringssvar i håb om, at bemærkningerne kan tages i betragtning.

Kiropraktorerne som primær indgang for patienter med akutte smerter i bevægeapparatet

I kapitel 4 beskrives patientforløbet i dag. I denne forbindelse vil vi gerne bemærke, at kiropraktorerne er en del af den akutte sundhedsindsats over for patienter, der har akut opstået lidelser i bevægeapparatet – dette både før og efter kl. 16. Kiropraktorerne varetager for denne patientgruppe vurdering og behandling af mindre alvorlig akut opstået skader samt relevant henvisning til det øvrige sundhedsvæsen. Kiropraktorerne kan eksempelvis være den primære indgang til sundhedsvæsenet for patienter med tilfælde af voldsom hovedpine og mistanke om hjerneblødninger, mistanke om akutte paraser lammelser i ben eller arme og endelig mistanke om cauda equina læsion i lænden (tryk på rygmarven).

Hertil er der i Region Hovedstaden og Region Syddanmark kiropraktorvagtordninger i weekender og på helligdage, hvilket kan tilføjes listen over akutte sundhedstilbud uden for sygehus (side 61).

Kiropraktorernes kompetencer i tværfaglige temas og på akutklinikker

I kapitel 5 beskrives udfordringer og muligheder i den akutte sundhedsindsats, hvor det nævnes, at flere opgaver kan løses i primærsektoren i tværfaglige teams med sygeplejersker, social og sundhedsassistenter- og hjælpere, fysioterapeuter

og psykologer. I sådanne teams kan kiropraktorerne med deres unikke kompetencer i forhold til at kunne varetage diagnostik og behandling af patienter med akutte smerter i bevægeapparatet også med fordel anvendes.

I kapitel 7 *kvalitet og sammenhæng på tværs* beskrives de kompetencer, der forventes at være på akutklinikker med en anbefaling om, at sundhedsfaglige personer inddrages foruden læger og sygeplejersker. I denne sammenhæng vil vi igen gøre opmærksom på kiropraktorerne unikke kompetencer i forhold til behandling, diagnostik og billeddiagnostik, og at disse kompetencer med fordel kan anvendes på både akut- og skadeklinikker (s.87).

Med venlig hilsen



Lone Kousgaard Jørgensen
Formand, Dansk Kiropraktor Forening