



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 22-12-2016
Enhed: Ældre og det Nære Sammenhængende Sundhedsvæsen
Sagsbeh.: SUMLFI
Sagsnr.: 1611007
Dok. nr.: 253105

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 7. december 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 268 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller-Mortensen (S).

Spørgsmål nr. 268:

”Hvordan vil ministeren sikre, at hospitalerne har et incitament til at investere i mere mobilisering af indlagte ældre og dermed forebygge genindlæggelser, som i øvrigt er et af regeringens erklærede mål med den nationale handlingsplan for en styrket indsats for den ældre medicinske patient?”

Svar:

Jeg kan henvises til min besvarelse af SUU alm. del – spørgsmål nr. 267.

I forlængelse heraf vil jeg fremhæve, at der tidligere i år blev indgået en aftale mellem staten, regionerne og kommunerne om otte nationale mål for sundhedsvæsenet, som udstikker retningen for hele sundhedsvæsenet. De nationale mål skal understøtte, at alle sundhedsvæsenets aktører – sygehusene, kommunerne og almen praksis – arbejder i en tydelig og fælles retning mod højere kvalitet og samtidig gøre det lettere at overskue, hvor der er behov for forbedringer.

De otte mål er:

- Bedre sammenhængende patientforløb,
- styrket indsats for kronikere og ældre patienter,
- forbedret overlevelse og patientsikkerhed,
- behandling af høj kvalitet,
- hurtig udredning og behandling,
- øget patientinddragelse,
- flere sunde leveår, og
- mere effektivt sundhedsvæsen.

For hvert af de nationale mål er en række indikatorer, der viser udviklingen for de enkelte mål. Der følges op på de nationale mål for første gang i foråret 2017.

Herudover er der med økonomiaftalen for 2016 med Danske Regioner aftalt et nyt kvalitetsprogram, der bl.a. indebærer, at der udvikles en styring og incitamenter, der sætter fokus på kvalitet og resultater. Som led heri er derfor igangsat regionale forsøg på udvalgte områder med at udvikle og afprøve nye styrings- og afregningsmodeller. Ændringen af den kommunale medfinansiering – jf. lovforslag nr. L 74 om forslag til lov om ændring af lov om regionernes medfinansiering – skal også ses i det lys og indebærer, at uhensigtsmæssige aktivitetsdrivende elementer i den eksisterende ordning er foreslået fjernet. Ændringen understøtter og giver dermed større incitamenter til at sikre en behandling, der giver patienterne mest mulig sundhed for pen-

gene, så der ikke unødigt anvendes uhensigtsmæssige ressourcer på forebyggelige genindlæggelser.

På baggrund af ovenstående er det min vurdering, at hospitalerne har incitament til, hvor der er relevant, at fokusere på at motivere den enkelte patient til at være så lidt sengeliggende som muligt og tilbyde patienten hjælp med mobilisering.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Louise Filt