



SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 15-10-2021
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPRUJE
Sagsnr.: 2115004
Dok. nr.: 1935289

Folketingets Sundhedsudvalg har den 21. september 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 1686 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Anne Honoré Østergaard (V).

Spørgsmål nr. 1686:

”Mener ministeren, at det er bekymrende, hvis sundhedspersonalet får mindre tid til pleje og nærvær i en tid, hvor sundhedsvæsenet er presset? Hvilke konkrete initiativer vil ministeren tage for at vende udviklingen, fjerne bureaukrati og sikre, at sundhedspersonalet i højere grad kan bruge sin tid på patienterne?”

Svar:

Først og fremmest vil jeg gerne understrege, at regeringen anser det for helt afgørende, at sundhedspersonalet bruger deres tid på kerneopgaven – nemlig behandling, pleje og omsorg af og til gavn for patienterne. Derfor arbejder vi i regeringen på, at bl.a. unødvendige dokumentationskrav fjernes, og at der udvikles digitale løsninger, så der bliver tid til, at sundhedspersonalet kan tage sig af den enkelte patient. For regeringen handler det ikke mindst også om at udvise tillid til sundhedspersonalet og sende et klart signal om, at sundhedspersonalet ved, hvad der er bedst for borgerne.

Jeg vil gerne benytte lejligheden til at nævne et par eksempler på de konkrete områder, som har regeringen har fokus på for at skabe mere tid til kerneopgaven.

Digitale løsninger kan være med til at smidiggøre opgaveløsningen og automatisere rutinemæssige arbejdsgange og dermed frigøre tid til kerneopgaver tæt på patienter og deres behandling. Derudover kan digitale løsninger også højne kvaliteten ved at yde beslutningsstøtte til sundhedspersonale og til at sikre, at personalet let og hurtigt kan tilgå nødvendige informationer om patienten. En del af dette arbejde løftes i Strategi for digital sundhed (2018-2022), og i Regeringens Digitaliseringspartnerskabs anbefalinger og visioner fra den 1. oktober 2021 fremhæves sundhed som en digital frontløber.

Sundhedsministeriet samarbejder tæt med PLO, Danske Regioner og KL om at udvikle digitale løsninger, som eksempelvis skal lette hverdagen i almen praksis under programmet **Digital Almen Praksis (DAP)**. Et eksempel på dette arbejde er projektet ”Den intelligente indbakke”, der har til formål at sortere, prioritere og distribuere lægeklinikkens post automatisk og intelligent. Gennem dette projekt kan man give praktiserende læger og praksispersonale en mere effektiv hverdag.

Et andet eksempel er arbejdet for fortsat forbedring af udformningen og kvaliteten af epikriser, hvilket kan effektivisere praktiserende lægers hverdag ved at tydeliggøre hvilke epikriser, der skal følges op på og hvilken handling, der forventes af almen

praksis. Dermed kan lægers tid prioriteres til de patienter, der har behov for opfølgning frem for på at gennemlæse epikriser, der ikke kræver opfølgning efter behandling på sygehus.

Gennem projektet **"Hurtigt patientoverblik"** arbejdes der for at give almen praksis et hurtigt overblik over praktiserende lægers mange forskelligartede kontakter med patienter med henblik på hurtigt at få et billede af den enkelte patients situation, når patienten kommer i klinikken eller på anden vis kontakter klinikken.

Et andet digitalt initiativ, der vil aflaste sundhedspersonalet, er **Et Fælles Stamkort**, som sikrer, at sundhedspersonalet kan få nem og sikker adgang til aktuelle stamoplysninger om de patienter, som de har i behandling. Dermed frigives tid, da de samme oplysninger ikke skal indtastes flere gange i journalen, og da personalet ikke skal ringe rundt eller vente på svar på skriftlige henvendelser for at få adgang til nødvendige oplysninger. Fælles Stamkort er en del af programmet "Et Samlet Patientoverblik", hvor Sundhedsministeriet og Sundhedsdatastyrelsen arbejder sammen med KL, Danske Regioner, PLO, Digitaliseringsstyrelsen og MedCom om at udvikle og implementere digitale løsninger til deling af oplysninger og mulighed for at koordinere aftaler på tværs.

Endnu et initiativ, som er relevant i forhold til afbureaukratisering, er **frikommuneforsøgene**. Indenrigs- og boligministeren har fremsat et lovforslag om forlængelse af frikommuneforsøg II, hvor forsøgshjemlerne for udvalgte forsøg forlænges indtil den 31. december 2022. Det gælder forsøg, som regeringen umiddelbart finder har et potentiale for at blive helt eller delvist udbredt, men hvor det i givet fald hensigtsmæssigt kan ske i forbindelse med evt. andre ændringer af lovgivningen på de relevante områder.

Heri indgår forsøg på sundhedsområdet, hvor frikommunerne får mulighed for at delegerede myndighedsopgaven i forbindelse med tildeling af kommunal hjemmesygepleje til borgere, der henvises til den fælles kommunale akutfunktion, til de øvrige kommuner i netværket. Med frikommuneforsøget bliver det lettere for kommunerne at samarbejde om opgaveløsningen i de kommunale akutfunktioner.

Der indgår desuden et forsøg, hvor frikommunerne i frikommunenetværket om nye samarbejdsformer på det somatiske akutområde kan fravige regler i sundhedsloven om oplagring og udlevering af lægemidler. Forsøget giver mulighed for, at sygeplejersker i frikommunerne kan opbevare og fordele/udlevere lægemidler, der ikke er udstedt recept på til en bestemt person, i den fælles kommunale akutfunktion. Det betyder, at kommunerne kan iværksætte lægeordineret behandling med det samme ved besøg i borgerens hjem, og ikke behøver at afvente, at medicinen først hentes på apoteket.

Jeg kan oplyse, at der har været stor opbakning til forlængelsen af begge forsøg på sundhedsområdet.

Med venlig hilsen