



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: 27-04-2017
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPLTPE
Sagsnr.: 1610511
Dok. nr.: 349126

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 19. april 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 21 til sundhedsministeren i forbindelse med L 167 forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 21:

”Ministeren bedes kommentere Børnerådets høringssvar i forhold til den del, der vedrører forventningerne til den patientansvarlige læge ved afskaffelse af kontaktpersonordningen.”

Svar:

I Økonomaftalen for 2017 blev det aftalt at indføre patientansvarlige læger på sygehusene fra 2017. Økonomaftalen blev i november 2016 fulgt op af en bred politisk aftale om patientansvarlige læger mellem Sundheds- og Ældreministeriet, Danske Regioner, Danske Patienter, Kræftens Bekæmpelse, Foreningen af Speciallæger, Yngre Læger og Dansk Sygeplejeråd.

I 2017 påbegyndes udrulningen af den patientansvarlige læge i hele sygehusvæsenet. Først til kræftpatienter og senest i 2018 påbegyndes udrulningen til alle øvrige patienter, hvor det er fagligt relevant – herunder også børn og unge.

Formålet med den patientansvarlige læge er at understøtte patienternes oplevelse af sammenhæng, koordinering og tryghed i deres forløb. Den patientansvarlige læge er en navngiven læge, som er udpeget til at bære det overordnede ansvar for patientens udrednings- og/eller behandlingsforløb – også på tværs af afdelinger og hospitaler.

Børnerådet spørger i sit høringssvar af 25. januar 2017 til, hvordan der sikres en reel effekt af den patientansvarlige læge for børn og unge og opbakning i de faglige miljøer til ordningen. Der efterlyses desuden en beskrivelse af, hvilke forventninger der er til rollen som patientansvarlig læge, og der peges på vigtigheden af, at prioritere samarbejdet mellem Sundheds- og Ældreministeriet, Danske Regioner, faglige organisationer og patientforeninger.

Jeg hæfter mig desuden ved, at Børnerådet peger på, at den nuværende kontaktpersonordning ikke har haft den tilsigtede virkning i forhold til børns - og unges oplevelse af sammenhæng i behandlingsforløbet, og at ordningen ikke synes at have den fornødne tilslutning i de faglige miljøer.

Dette er alle meget vigtige opmærksomhedspunkter i forhold til den nationale udrulning af patientansvarlige læger.

Med indførelsen af patientansvarlige læger har det netop været hensigten at sikre et bredt samarbejde på tværs af parterne i sundhedsvæsenet og forankring og

opbakning i de faglige miljøer. Derfor er den politiske aftale om patientansvarlige læger indgået i et bredt samarbejde mellem en lang række parter, herunder både Sundheds- og Ældreministeriet, Danske Regioner, faglige organisationer og patientforeninger.

Jeg anser det for særdeles vigtigt, at dette nationale samarbejde også videreføres på det lokale niveau således, at faglige miljøer mv. inddrages i den lokale implementering og også påtager sig ansvaret for den grundlæggende kulturforandring, som den patientansvarlige læge er et udtryk for. Jeg forventer, at regionerne og hospitalsledelserne vil tage denne opgave på sig.

Som Børnerådet også påpeger har der ud over den politiske aftale om patientansvarlige læger også været behov for at udfolde modellen yderligere. Derfor har parterne bag den politiske aftale i april 2017 offentliggjort en hvidbog om den patientansvarlige læge, som udfolder ordningen yderligere og som danner grundlag for den nationale udrulning af ordningen. I hvidbogen indgår bl.a. en generisk model for den patientansvarlige læge, som beskriver de ansvarsområder og konkrete opgaver, som den patientansvarlige læge forventes at løfte.

. / . Jeg vedlægger 'Hvidbog for den patientansvarlige læge' til udvalgets orientering.

Det er samtidig vigtigt med et fortsat bredt samarbejde om den patientansvarlige læge. Derfor er der lagt op til, at parterne bag den politiske aftale for nuværende i fællesskab følger og følger op på implementeringen af den patientansvarlige læge, ligesom det er præciseret i hvidbogen, at Danske Regioner og regionerne også fremadrettet løbende skal koordinere og følge op på at sikre ensartet implementering af den patientansvarlige læge.

Derudover er der med Kræftplan IV sat en national målsætning om, at mindst 90 pct. af alle kræftpatienter i 2020 oplever, at de har en patientansvarlig læge. En målsætning som Danske Regioner også har tilkendegivet opbakning til. Baggrunden for målsætningen er, at regeringen ønsker en ordning, som også patienterne oplever reelt virker i praksis. Regeringen vil løbende følge målsætningen og implementeringen af den patientansvarlige læge.

Med venlig hilsen

Karen Ellemann / Laura Toftegaard Pedersen