



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 8. juni 2010
Enhed: Sygehuspolitisk center
Sagsbeh.: SUMLAV
Sags nr.: 1003538
Dok nr.: 234670

Folketingets Sundhedsudvalg har den 7. maj 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 555 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jonas Dahl (SF).

Spørgsmål nr. 555:

" Det fremgår af rapporten "Beskrivelse af rehabiliteringsindsatsen - organisering af indsatsen i kommuner og regioner", at formålet med sundhedsaftalerne er at bidrage til at sikre sammenhæng og koordinering af indsatsen i patientforløb, der går på tværs af region og kommune og at målet er, at den enkelte patient og borger modtager en indsats, der er sammenhængende og af høj kvalitet uanset antallet af kontakter eller karakteren af indsats, der er behov for. På den baggrund bedes ministeren oplyse, om han er bekendt med nogen former for systematisk dokumentation, der viser om sundhedsaftalerne har levet op til deres formål om at sikre sammenhæng og koordinering af indsatsen i patientforløb, der går på tværs af region og kommune."

Svar:

Jeg kan kun gå ind for, at man undersøger, om de tiltag, man iværksætter, rent faktisk også har den tilsigtede virkning. Derfor har man i den ny bekendtgørelse og den ny vejledning for sundhedsaftaler fra august 2009 styrket opfølgingsdelen, herunder understreget, at parterne i forbindelse med udarbejdelse af sundhedsaftalen bør formulere konkrete målsætninger og opstille relevante og brugbare indikatorer. Hensigten er, at parterne gennem denne form for selvevaluering skal fastholde fokus på aftalernes implementering, virkning og videre udvikling. Der er således lagt om til en styrkelse af den decentrale dokumentation af sundhedsaftalernes effekt.

Fra centralt hold har regeringen som led i kvalitetsreformen besluttet, at der skal foretages en evaluering af sundhedsaftalerne med det formål at fastslå sundhedsaftalernes virkning i praksis og give kommuner og regioner et bedre grundlag for at sprede de gode løsninger. Evalueringen gennemføres i 2010 og 2011 i samarbejde med kommuner og regioner med Sundhedsstyrelsen som tovholder. I dette arbejde vil der blive søgt udviklet et sæt af relevante indikatorer inden for hver af sundhedsaftalernes seks obligatoriske indsatsområder (indlæggelses- og udskrivningsforløb, træningsområdet, behandlingsredskaber og hjælpemidler, forebyggelse og sundhedsfremme herunder patientrettet forebyggelse, indsatsen for mennesker med sindslidelser, opfølgning på utilsigtede hændelser).

Der er således iværksat initiativer med henblik på en mere systematisk dokumentation af sundhedsaftalernes virkning i praksis og af, om de opfylder det

tilsigtede formål om at bidrage til sammenhæng og koordinering af patientens forløb på tværs af sektorer.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Louise Avnstrøm