



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: Center for primær
sundhed
Sagsbeh.: SUMJMJ
Sags nr.: 1003513
Dok nr.: 237617

Folketingets Sundhedsudvalg har den 7. maj 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 557 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jonas Dahl (SF).

Spørgsmål nr. 557:

"Hvor mange kommuner anvender forløbsprogrammer til at fastlægge og planlægge gode patientforløb på tværs af sygehuse, almen praksis og kommuner og er ministeren enig i, at det ville være en god ide hvis alle kommuner anvendte forløbsprogrammer på relevante områder?"

Svar:

Jeg er enig i, at det er en god idé at anvende forløbsprogrammer på relevante områder.

Jeg kan oplyse, at der som led i kvalitetsreformen og på baggrund af finanslovsaftalen med Dansk Folkeparti og Liberal Alliance og økonomiaftalerne for 2009 og 2010 på det kommunale, regionale og statslige område fra den såkaldte kronikerpulje er afsat 590 mio. kr. (2010-pl) til en forstærket indsats for patienter med kronisk sygdom.

Samtlige regioner og kommuner har fået del i midlerne, som skal anvendes til bl.a. udarbejdelsen af forløbsprogrammer, og samtlige regioners projekter omfatter forløbsprograminitiativer for patienter med muskel- og skeletlidelser, diabetes, kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL) og hjerte-kar-sygdomme. Det skal bemærkes, at det var en betingelse for at opnå støtte fra puljerne, at det kan dokumenteres, at de initiativer, som støttes med midler fra kronikerpuljerne, vil blive gennemført i tillæg eller som supplement til den eksisterende indsats

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Jacob Møller Jacobsen