



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg udvalg@ft.dk

Flemming Møller Mortensen
sflmm@ft.dk
smesk@ft.dk

Dato: 20. juli 2010
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMCALC
Sags nr.: 1005584
Dok nr.: 266618

Folketingets Sundhedsudvalg har den 2. juli 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 724 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S).

Spørgsmål nr. 724:

"Ministeren bedes i forlængelse af artiklen "Nu kan du købe din egen læge" bragt i Jyllands-Posten den 1. juli 2010 oplyse, hvilke tiltag ministeren vil tage for at sikre, at medicinske patienter med mere end én diagnose, får et koordineret behandlingsforløb og ikke sendes fra afdeling til afdeling med risiko for at blive tabt mellem to stole i behandlingssystemet."

Svar:

Regeringen er meget optaget af sikre sammenhængende patientforløb, herunder større sammenhæng i indsatserne internt på sygehusene og mellem sygehuse, almen praksis og i kommunerne. Regeringen har derfor iværksat en lang række initiativer, som kan bidrage til at sikre dette.

Jeg vil fremhæve, at regeringen sammen med Dansk Folkeparti har taget initiativ til en national handlingsplan for ældre medicinske patienter, som bl.a. har til formål at sikre sammenhængende patientforløb for ældre medicinske patienter både internt på sygehusene og på tværs af sygehuse, almen praksis og kommuner.

Med finanslovsaftalen for 2010 aftalte regeringen og Dansk Folkeparti at nedsætte en styregruppe for den ældre medicinske patient bestående af relevante myndigheder, klinikere, interesseorganisationer og forskere med Sundhedsstyrelsen for bordenden. Jeg har bedt styregruppen om at udarbejde et fagligt oplæg til national handlingsplan for den ældre medicinske patient. Jeg forventer at modtage styregruppens faglige oplæg til en national handlingsplan for ældre medicinske patienter i starten af næste år.

Et andet væsentligt initiativ til at sikre sammenhængende patientforløb er forløbsprogrammer for kronisk syge. Som led i regeringens kvalitetsreform, finanslovsaftalen for 2009 og økonomiaftalerne for 2009 og 2010 er afsat 590 mio. kr. til en forstærket indsats for kronisk syge. Disse midler er i begyndelsen af 2010 udmøntet til en forstærket indsats for kronisk syge i regioner og kommuner til forløbsprogrammer, patientundervisning og programmer for egenbehandling for kronisk syge.

Endelig vil jeg også kort nævne, at vigtige initiativer som MedCom, Det Fælles Medicinkort, den Personlige Elektroniske Medicinprofil og Den Danske Quali-

tetsmodel jo også alle bidrager til et mere sammenhængende sundhedsvæsen.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Camilla Lund-Cramer