



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Kommunaludvalg

Dato: 4. juli 2011
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: DEPMHA
Sags nr.: 1106934
Dok nr.: 562697

Folketingets Kommunaludvalg har den 9. juni 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 156 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Hæstorp Andersen (S).

Spørgsmål nr. 156:

"Ministeren bedes kommentere på direktør for Dansk Sundhedsinstitut Jes Søgaard's udmelding om, at regeringen bør afsætte 1-1,5 mia. kr. ekstra til forebyggelsesområdet for reelt at styrke forebyggelsesindsatsen (jf. Berlingske 06.06.2011, "Forebyggelse kan føre til flere udgifter")."

Svar:

Med kommunalreformen fik 98 større og stærkere kommuner ansvaret for den borgerrettede forebyggelse. Det skaber en god sammenhæng i forhold til kommunernes øvrige opgaver, fordi borgernes sundhedstilstand spiller tæt sammen med tilbuddene for over for børnene og de ældre, og hvordan indsatsen for at få folk i arbejde og ud af offentlig forsørgelse tilrettelægges. Kommunerne har med et samlet ansvar for den borgernære offentlige service dermed gode muligheder for at forbedre deres borgeres sundhed.

Samtidig fik kommunerne ansvaret for at finansiere knap en femtedel af det regionale sundhedsvæsen. Den aktivitetsafhængige betaling giver kommunerne en tilskyndelse til at tænke forebyggelse ind i de kommunale kerneopgaver. Hvis en kommune f.eks. undgår en genindlæggelse af en ældre ved en god plejeindsats, kan kommunen undgå at betale op til knap 14.000 kr. i medfinansiering for en indlæggelse.

For den enkelte kommune styrker medfinansieringen det økonomiske incitament til at udvikle pleje- og forebyggelsesindsatsen. Ordningen sikrer således mulighed for at opnå fremtidige gevinster ved den indsats, der gennemføres i dag.

Det vil sige, at den enkelte kommune ved lokalt at prioritere flere ressourcer til forebyggelse har mulighed for at opnå en økonomisk gevinst gennem færre nødvendige indlæggelser og genindlæggelser.

Der henvises endvidere til besvarelsen af spørgsmål nr. 155.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Mads Hansen