



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 14. juni 2012
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: DEPTVI
Sags nr.: 1205866
Dok nr.: 925104

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 9. januar 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 190 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares endeligt. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Stine Brix (EL).

Spørgsmål nr. 190:

” Ministeren bedes fremlægge oplysninger, der kan vise, om der er forskelle i den behandling de forskellige socioøkonomiske grupper (opdelt efter fx socialgruppe, indkomst, uddannelse, beskæftigelse) får i sundhedsvæsenet mht. følgende forhold, og kommentere, hvis påviste forskelle giver anledning til initiativer.

A. De gennemsnitlige ventetider i forbindelse med forskellige sygdomme og andelene som har de længste henholdsvis de korteste ventetider.

B. Hvem der bruger det frie sygehusvalg.

C. Hvem der får forskellige typer palliative behandlingstilbud, fx hospicepladser

eller behandling fra specialiserede palliative teams mv.

D. Hvem der klager over behandling på forskellige niveauer og hvem der får erstatning for patientskader.

E. Hvem der registreres med komplikationer i forbindelse med forskellige behandlinger.

F. Hvem der genindlægges adskillige gange lige efter hinanden.

G. Hvem der deltager i de forskellige vaccinations/screeningsprogrammer.

H. Hvem der opnår god/dårlig behandlingskvalitet ifølge registreringerne i NIP (Nationale Indikatorprojekt) og andre kvalitetsdatabaser.

I. Hvem der tilbydes henholdsvis gennemfører genoptræning efter forskellige behandlinger.

J. Hvem der afbryder (dvs. dropper ud af) behandlings/ambulatorie forløb i forbindelse med forskellige sygdomme.

K. Hvem der ikke afhenter ordineret medicin.

L. Hvem der er registreret som udsat for utilsigtede hændelser.”

Svar:

Som opfølgning på foreløbigt svar af 10. februar 2012 fremsendes hermed endeligt svar.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har opgjort, om der er forskelle i den behandling de forskellige socioøkonomiske grupper (opdelt efter fx socialgruppe, indkomst, uddannelse, beskæftigelse) får i sundhedsvæsenet mht. følgende forhold:

- Genindlæggelser
- Forebyggende undersøgelser mod livmoderhalskræft
- Forebyggende mammografi mod brystkræft

Opgørelserne er vedlagt i bilag 1.

Ovennævnte opgørelser viser, at danskere med begrænsede sociale og økonomiske ressourcer har større risiko for at blive genindlagt og deltager mindre i tilbud vedrørende forebyggende undersøgelser mod livmoderhalskræft og brystkræft.

Derfor har jeg den 16. maj 2012 lanceret indsatsen "Lighed i sundhedsvæsenet". Det første tiltag under denne indsats er etableringen af et nyt netværk, der skal foretage et socialt servicetjek af sundhedsvæsenet.

Hvidovre Hospital (Region Hovedstaden) og Sygehus Vendsyssel (Region Nordjylland) deltager i netværket som modelhospitaler. De to sygehuse skal sammen med Brøndby, Ishøj og Hjørring kommuner og en række lægehuse indgå i netværket. Netværket skal arbejde målrettet med at lokalisere, hvor sundhedsvæsenet trænger til forbedringer. Kommunikationen i sundhedsvæsenet, brugen af støttepersoner og overgangene mellem hospitalerne, lægerne og kommunerne er blandt fokusområderne.

Som det fremgår ovenfor er det langt fra alle de efterspurgte oplysninger, som der på nuværende tidspunkt er dokumentation for. Derfor vil jeg fremadrettet sætte fokus på en bedre dokumentation af ulighed i sundhedsvæsenet. Sundhedsområdet er et af de bedst dokumenterede velfærdsområder, men koblingen til socioøkonomiske data har dog været begrænset. Denne kobling skal styrkes, så de centrale nøgletal i sundhedsvæsenet udvides med belysning af sociale faktorerens betydning.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Trine Vig Houe