



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Kommunaludvalg

Dato: 25. februar 2014
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: DEPSJE
Sags nr.: 1400997
Dok nr.: 1395229

Folketingets Kommunaludvalg har den 4. februar stillet følgende spørgsmål nr. 49 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 49:

"KORA har i rapporten "Kommunale serviceniveauer og produktivitet" identificeret seks indikatorer på serviceniveauet på sundheds- og forebyggelsesområdet (antal heltidsansatte læger og sundhedsplejere i sundhedstjenesten pr. 0-16 årig, antal heltidsansatte tandlæger og klinikassistenter i den kommunale tandpleje pr. indskrevet (inkl. omsorgstandpleje), andel læger og tandlæger af det samlede sundhedspersonale, andel indskrevne i omsorgstandpleje i pct. af de indskrevne i kommunal tandpleje, børns tandsundhed og 180 – antal dages ventetid til genoptræning (ssi.dk)). Ministeren bedes for hver enkelt indikator redegøre for, 1) i hvilket omfang indikatoren kan benyttes som et dækkende mål for kvaliteten af den kommunale service, 2) hvad indikatoren bruges til, samt 3) omkostningerne i forbindelse med indsamling af data og beregning af indikatoren. Ministeren bedes desuden supplere listen af indikatorer på kvaliteten, hvis ministeren ikke finder den udtømmende."

Svar:

Øget brug af sundhedsdata og opstillingen af indikatorer, der hjælper til at identificere og udbrede de gode resultater er centrale for styringen af det samlede sundhedsvæsen.

På bestilling fra Produktivitetskommissionen har KORA udarbejdet rapporten "Kommunale serviceniveauer og produktivitet". Der er således tale om en uafhængig analyse, hvis input på linje med andet relevant arbejde fra andre internationale og nationale institutioner, inspirerer regeringens igangværende arbejde ift. brugen af sundhedsdata og udviklingen af indikatorer, jf. nedenfor. I forhold til KORA-rapporten skal det dog for god ordens skyld bemærkes at de seks indikatorer, som er blevet identificeret på sundheds- og forebyggelsesområdet, vurderes af KORA til at have en "relativ lav validitet for både udgiftsdata og effektdata".

Regeringen har med økonomaftalen for 2014 aftalt en Synlighedsreform, der skal styrke fokus på sundhedsvæsenets resultater, herunder på sammenligninger mellem kommuners, regioners og sygehuses resultater, samt øge brugen af data generelt.

Med reformen vil regeringen skabe større og mere systematisk viden om kvalitet og bedste praksis, samt bedre styring af det samlede sundhedsvæsen med

udgangspunkt i forbedringer i befolkningens sundhedstilstand, høj patientinddragelse og lavere udgifter per borger. I arbejdet indgår udviklingen af ca. 40 konkrete indikatorer, som vedrører både kommuner og regioner.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Søren Jensen