



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 5. februar 2014  
Enhed: Primær Sundhed  
Sagsbeh.: SUMLFI  
Sags nr.: 1400178  
Dok nr.: 1380242

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 8. januar 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 379 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 379:

"Er ministeren enig med flertallet af de kommunale sundhedschefer, der mener, at for mange praktiserende læger ved for lidt om de kommunale opgaver og tilbud på sundhedsområdet, og at de nyuddannede sygeplejersker ved for lidt om de kommunale sygeplejeopgaver? Der henvises til KL's nyhedsbrev Momentum nr. 1, 2014, "Personale skal rustes bedre til det nære sundhedsvæsen" og artiklen "Sundhedsuddannelser ruster ikke til kommunale opgaver" der blev bragt på KL's hjemmeside den 7. januar 2014."

Svar:

De omtalte artikler udspringer af den debat, der foranlediget af KL's udspil "Next practice – Udvikling af det nære sundhedsvæsen gennem bedre sundhedsuddannelser", har været dels om, hvordan sundhedsuddannelserne kan medvirke til at ruste sundhedspersonale til de arbejdsopgaver, der med de senere års udvikling i høj grad løftes i det nære sundhedsvæsen, dels om almen praksis kendskab til kommunale sundhedsopgaver og -tilbud.

Artiklerne peger på en af de væsentlige udfordringer i sundhedsvæsenet, som langt de fleste er meget opmærksomme på nemlig, hvordan vi sikrer og skaber sammenhæng på tværs af sektorerne.

Regeringen har med udspillet "Mere borger – mindre patient" sat som mål, at alle borgere møder et sundhedsvæsen, der hænger sammen, og hvor sundhedspersonale på tværs af sektorer og faggrupper arbejder sammen om og sammen med borgeren.

De fem nye sundhedsaftaler, der nu skal laves, vil kunne understøtte et styrket samarbejde på tværs af sektorer baseret på aftaler, der skal sikre, at snitfladeproblematikker håndteres, og at ingen falder mellem flere stole. De nye sundhedsaftaler vil samtidig kunne understøtte en mere ensartet kvalitet i tilbudene på tværs af kommuner og regioner. Sundhedsaftalerne skal forhandles på plads inden udgangen af januar 2015.

Selv om almen praksis ikke er direkte part i sundhedsaftalerne, er almen praksis rolle helt central i forhold til at sikre bedre samarbejde og sammenhæng. Almen praksis er derfor repræsenteret i sundhedskoordinationsudvalget, der skal følge op på sundhedsaftalen. Hertil kommer, at kommuner, regioner og

almen praksis med de nye praksisplaner får et godt samarbejds- og planlægningsværktøj, hvor snitflader, kapacitet og fysisk placering af ydernumre kan drøftes og aftales.

Endelig vil jeg i forhold til problematikken om almen praksis kendskab til kommunale tilbud fremhæve, at det med aftalen om udmøntningen af den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient er aftalt, at kommunerne skal sikre let tilgængelig information om kommunale tilbud. Målet er, at bl.a. de alment praktiserende læger let skal kunne danne sig overblik over den enkelte kommunes tilbud. Jeg ved, at KL har gjort et stort arbejde for at sikre, at kommunerne lægger den relevante information ud på sundhed.dk. På sundhed.dk er der derfor i dag adgang til en status over kommunernes subakutte og akutte indsats på tilbud til personer med kronisk sygdom samt de borgerrettede tilbud.

Jeg vil opfordre alle parter til at holde sig orienterede om tilbud på tværs af sektorerne og fremhæve, at jeg har store forventninger til kommuner og almen praksis i forhold til arbejdet med de nye praksisplaner. Her har parterne fået et rigtig godt afsæt for at få en god dialog om opgaver og tilbud. Det håber jeg, at både kommuner og almen praksis vil benytte sig af.

I forhold til sundhedsuddannelserne og hvordan de ruste medarbejderne til at varetage opgaver i det nære sundhedsvæsen, er det min opfattelse, at vi kontinuerligt skal vurdere kompetencebehovet og sikre, at kompetencerne følger udviklingen i sundhedsvæsenet. Det gælder naturligvis også i forhold til kommunerne sundhedsopgaver. I den forbindelse vil jeg fremhæve, at Ministeriet for Forskning, Innovation og Videregående Uddannelser nu igangsætter en kortlægning af fremtidens kompetencebehov på arbejdsmarkedet for de sundhedsfaglige professionsbachelorere. Kortlægningen gennemføres som en del af regeringens kvalitetssatsning og er et såkaldt fremsyn.

Fremsynet vil se 10-15 år frem i tiden og bliver gennemført i løbet af 2014 med en bred inddragelse af aktører fra sundhedsvæsenet. Jeg vil opfordre alle til at spille ind i dette arbejde.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Louise Filt