



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 Finansudvalg

Dato: 24. september 2014  
Enhed: Sundhedsøkonomi  
Sagsbeh.: SUMKT  
Sags nr.: 1405201  
Dok nr.: 1531280

Folketingets Finansudvalg har den 8. september 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 19 (L 201, Forslag til finanslov for finansåret 2015) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kristian Jensen (V).

Spørgsmål nr. 19:

” Ad 16.11.01.55 Bedre kvalitet i sygehusbehandlingen (kliniske retningslinjer):  
Vil ministeren sende en oversigt over afløbet på kontoen for kliniske retningslinjer? ”

Svar:

Sundhedsstyrelsen varetager sekretariatsfunktionen i forbindelse med udarbejdelse af de nationale kliniske retningslinjer (NKR). Nedenstående oversigt viser realiserede afløb i 2012 og 2013 og forventet afløb på de midler, der blev afsat på finansloven for 2012 med 20 mio. kr. årligt i perioden 2012-2015 til finansiering af bedre kvalitet i sygehusbehandlingen (nationale kliniske retningslinjer).

Mio. kr. Årets priser	Regnskab 2012	Regnskab 2013	Forventet 2014	Forventet 2015	Forventet medio 2016
Afløb, kliniske retningslinjer	0,3	4,1	16,5	20,0	7,0

Det samlede forbrug til udarbejdelse af de aftalte ca. 50 NKR forventes således at udgøre ca. 48 mio. kr. svarende til et mindreforbrug på ca. 32 mio. kr. set i forhold til de afsatte midler på i alt 80 mio. kr.

Det lave forbrug i 2012 og 2013 skal ses i lyset af, at det primære fokus i opstartsfasen har været at etablere, organisere og ruste sekretariatet til at entre med og styre et større antal sundhedsfaglige rådgivere samt udvikle konceptet for NKR i overensstemmelse med nyeste internationale standarder og med et i international sammenhæng meget kort tidsperspektiv. Vigtigt i denne sammenhæng er også, at det ikke på forhånd var givet, præcis hvilke områder der skulle udvikles kliniske retningslinjer for. Også opstillingen af kriterier herfor samt den efterfølgende udvælgelsesproces har taget tid, men også kvalificeret indsatsen afgørende. Endvidere har den grundige tilrettelæggelse betydet, at de kliniske retningslinjer kan udvikles til en væsentligt lavere stykpris end oprindeligt antaget.

I lyset af disse udfordringer i startfasen blev det i 2013 mellem Sundhedsstyrelsen, Danske Regioner, KL og Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse lagt til grund for den videre planlægning, at den endelige levering af 50 kliniske

retningslinjer forskydes ind i medio 2016, jf. også daværende sundhedsminister Astrid Krag's svar af 6. juni 2013 på SUU alm. del spørgsmål 630.

Indtil nu har Sundhedsstyrelsen udarbejdet 10 NKR ud af de forudsatte ca. 50. Derudover er styrelsen aktuelt i gang med at udarbejde yderligere 17 retningslinjer. Medio 2016 forventes de sidste af de i alt ca. 50 retningslinjer leveret.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Kis Thuesen