



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: 21. november 2014
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: DEPAMU
Sags nr.: 1406286
Dok nr.: 1574667

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. oktober 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 119 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 119:

”Vil ministeren redegøre for, om de svageste kroniske patienter efter regeringens opfattelse ikke har behov for aktiv patientstøtte efter 6-9 mdr., hvor de ifølge regeringens forslag ikke længere skal have mulighed for at komme i telefonisk kontakt med en fast sygeplejerske for at få personlig vejledning? Og hvad kan ministeren i øvrigt oplyse om de svenske erfaringer på området, herunder om der gælder samme 6-9 måneders grænse i Sverige?”

Svar:

Med sundhedsstrategien ”Jo før – jo bedre” foreslår regeringen at igangsætte et forsøg med aktiv patientstøtte baseret på svenske erfaringer og evidens.

I Sverige er der udviklet en model, hvor de mest komplekse patienter tilbydes en aktiv patientstøtte af en sygeplejerske. Patientstøtten er baseret på en individuel handlingsplan, som sygeplejersken udarbejder sammen med patienten. Sammen med patienten og på baggrund af handleplanen kan sygeplejersken blandt andet give en proaktiv coaching og patientmotivation med henblik på at involvere patienten mere i egen sygdomssituation samt hjælpe med kommunikationen mellem patienten og sundhedspersonalet. Forløbet i Sverige varer typisk over en periode på mellem 6 til 9 måneder. Beslutningen om, hvornår den sygeplejebaserede intervention afsluttes, træffes i fælleskab af sygeplejersken og patienten. Afslutningen af forløbet beror således på en konkret vurdering, dvs. der er som udgangspunkt ikke en absolut tidsgrænse.

Erfaringer fra modellen er, at patienter, der deltager i et aktivt patientstøtteprogram, blandt andet er mere trygge og fortrolige med egen sygdom. Væsentlige resultater er, at programmet øger selvopfattet livskvalitet, at unødvendige og belastende indlæggelser kan undgås, og at sundhedsforbruget reduceres mærkbart. Resultaterne er således til gavn for både patienter og samfundsøkonomien generelt.

Med henblik på at opnå samme gode resultater ønsker regeringen, at forsøget skal tage udgangspunkt i allerede skabt evidens og resultater fra den svenske model. Nærmere udformning af forsøget ønsker regeringen at drøfte med regionerne og andre relevante aktører.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Anja Markovic