



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: 25. november 2014
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: SUMSMJ
Sags nr.: 1406286
Dok nr.: 1583050

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. oktober 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 129 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 129:

"Vil ministeren redegøre for, hvad der mere konkret ligger i, at "regeringen vil igangsætte en massiv investering i at få data hurtigt, enkelt og sikkert ud til den kliniske praksis og il borgeren" jf. regeringens udspil "Jo før – jo bedre", og herunder hvor stor investeringerne er, over hvor mange år, og hvad der konkret skal investeres i?"

Svar:

Det er regeringens ambition, at det danske sundhedsvæsen har en kvalitet, der kan måle sig med de bedste. Samtidigt har OECD i 2013 fremhævet, at der er klare potentialer for bedre brug af data i Danmark fx ved at sammenligne kvalitet i behandlingen på tværs af regioner og skabe synlighed om resultater, jf. *OECD Reviews of Health Care Quality – Denmark*.

Regeringen lægger med sundhedsstrategien "Jo før – jo bedre" op til et ambitiøst nationalt kvalitetsprogram, der nytænker kvalitetsudvikling på sundhedsområdet gennem øget synlighed og transparens.

Et element i indsatsen er en massiv og flerårig satsning på bedre brug af sundhedsdata og synlighed om resultater i sundhedsvæsenet. Internationale erfaringer viser, at aktiv brug af data på både administrativt og klinisk niveau samt synlighed om resultater er en central drivkraft for kvalitetsudvikling i sundhedsvæsenet.

Bedre og mere tidstro data kan bruges til at sikre læring på tværs af sundhedsvæsenets aktører, så den enkelte læge eller sygehusafdeling hele tiden bruger den behandling, som giver de bedste resultater og mest sundhed for pengene. Det skal fjerne forskelle i kvalitet, så alle patienter sikres behandling af samme høje kvalitet, uanset hvor de bor.

Bedre data kan bl.a. konkret bruges til at:

- Forudsige risiko for at udvikle sygdomme, så der kan sættes ind i tide
- Forudsige hvilke behandlinger, den enkelte patient har størst gavn af
- Informere patienten om hvor kvaliteten er bedst
- Sikre sammenhæng på tværs af sektorer
- Forskere kan udvikle og forbedre behandlingen

Der forudsættes, jf. min besvarelse af SUU alm. del spørgsmål 125, afsat midler til hhv. drift og anlæg, herunder fx til optimering af databearbejdning og it-struktur i staten og til at understøtte implementering og support til de decentrale led i bl.a. regioner, almen praksis og kommuner.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Sine Mutanu Jungersted