



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: 9. marts 2015  
Enhed: Sundhedsøkonomi  
Sagsbeh.: SUMJABN  
Sags nr.: 1406888  
Dok nr.: 1633395

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 21. november 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 224 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares endeligt.

Spørgsmål nr. 224:

”Vil ministeren kommentere hhv. notat og præsentation fra Dansk Sygeplejeråd vedr. ydelsesstyring i psykiatrien, jf. SUU alm. del – bilag 104, og vil ministeren særligt redegøre for, om ministeren er enig i de mulige løsninger, der bliver foreslået, og hvilke initiativer det i givet fald giver ministeren anledning til at tage samt hvornår ministeren planlægger at påbegynde disse initiativer?”

Svar:

En af forudsætningerne for god kvalitet i behandlingen er, at de ansatte i sundhedsvæsenet har gode betingelser for at udføre deres arbejde. Derfor gør det også indtryk på mig, når sygeplejersker giver udtryk for at dele af deres hverdag bliver oplevet som benspænd for at udøve et godt stykke arbejde.

En væsentlig del af kvalitetsarbejdet i sundhedsvæsenet går via kendskab til, hvad der foregår i behandlingen. På den baggrund får vi fx viden om effekten af en behandling. Det kræver også, at sundhedspersonalet bruger tid på registreringer. Det kan for den enkelte virke tidskrævende, men formålet er at sikre bedre behandling for borgerne.

Jeg er optaget af, at vi får mest mulig sundhed for pengene. Derfor er jeg også lydhør, hvis nogle registreringer ikke bidrager med værdi. Fx har jeg taget initiativ til at afskaffe registreringerne vedrørende tidsforbruget på ambulante behandling i psykiatrien samt hvor mange sundhedspersoner, der er involveret i den ambulante behandling i børne- og ungdomspsykiatrien. Begge registreringer blev ikke brugt hverken nationalt eller regionalt. Derfor er indberetningskravet også ophørt pr. 1. januar 2015.

Jeg mener, at det væsentlige hensyn for patienten må være, hvorvidt behandlingen virker, og ikke om den består af A og B eller af C og D. Med andre ord er det kvaliteten af behandlingen, som er det afgørende. Psykiatriske patienter skal vide, at de får den bedste behandling, uanset om det er i Aalborg eller Aabenraa, de bliver behandlet. Derfor er der også behov for, at man på tværs af sygehuse og regioner kan sammenligne effekterne af behandlingen. Den sammenligning går via registreringer. Jeg ser ingen modsætning mellem min vision og Dansk Sygeplejeråds mulige løsninger.

. / . Jeg skal i øvrigt henvise til bidrag fra Danske Regioner, som er vedlagt besvarelsen.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Jørgen Abildgaard