



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 10-01-2018
Enhed: SUNDOK
Sagsbeh.: DEPPSK
Sagsnr.: 1800003
Dok. nr.: 511050

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 19.12.2017 stillet følgende spørgsmål nr. 330 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 330:

”Ministeren bedes kommentere det faktum, at 24 kommuner pga. udfordringer med kompatibel data ikke er medtaget i alle parametre i enten den forrige eller den nyeste statusrapport for de nationale mål i sundhedsvæsenet, hvilket gør det svært at analysere på udviklingen. Ministeren bedes samtidig oplyse, om der er et proces i gang, der skal sikre kompatibel data frem mod næste statusrapport.”

Svar:

I statusrapporterne for de nationale mål 2016 og 2017 er der for nogle af indikatorerne ikke vist tal ved visse kommuner.

For indikatorerne middelevetid, andel borgere med demens anti-psykotika samt fastholdelse af psykisk syge på arbejdsmarkedet skyldes dette for stor statistisk usikkerhed grundet få observationer. For de tre indikatorer kan de få observationer henføres til, at der er tale om små ø-kommuner.

For indikatoren ventetid til genoptræning er tallene for visse kommuner ikke vist pga. for stor statistisk usikkerhed ved få observationer. Dette kan henføres til manglende indberetninger. Ventetid til almen genoptræning opgøres af Sundhedsdatastyrelsen og er baseret på regionernes indberetninger af almene genoptræningsplaner til Landspatientregisteret og kommunernes indberetninger af genoptræningsydelser efter Sundhedsloven til Sundhedsdatastyrelsen.

Det er obligatorisk for regioner og kommuner at indberette genoptræningsplaner og genoptræningsydelser. Det er vigtigt for udarbejdelsen af en retvisende ventetidsstatistik, at regioner og kommuner indberetter planer og ydelser komplet og rettidigt, samt sikrer den fornødne registreringskvalitet.

Sundhedsdatastyrelsen har løbende dialog og samarbejde med kommunerne og deres it-leverandører med henblik på at gøre indberetningen af genoptræningsydelser mere komplet, jf. svar på SUU alm. del – spm. 160. Igennem de senere år er det på den baggrund lykkedes en række kommuner at øge indberetningen af ydelser betydeligt.

For de øvrige indikatorer og kommuner skyldes, at tallene ikke er vist, at tallene vurderes at være for påvirket af manglende indberetninger pga. Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden. Region Hovedstaden har på et møde med Sundheds- og Ældre-

ministeriet i september 2017 oplyst, at der løbende implementeres nye tekniske tilretninger på Sundhedsplatformen, der bl.a. retter fejl på indberetningerne i Landspatientregisteret.

Det kan desuden oplyses, at Sundhedsdatastyrelsen følger Region Hovedstadens indberetninger til Landspatientregistret tæt, og har siden januar 2017 udarbejdet månedlige statusrapporter til regionen om indberetningerne. Styrelsen er således i dialog med regionen om registreringsproblemerne og om hvilke fælles initiativer, der kan tages for at sikre, at registreringerne afspejler den faktiske aktivitet. Dertil implementeres det nye Landspatientregister (LPR3) ultimo 2018.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Pernille Skorstengaard