



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: 05-02-2019
Enhed: SUNDOK
Sagsbeh.: DEPSGC
Sagsnr.: 1901059
Dok. nr.: 816331

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 18. jan. 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 409 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 409:

”Vil ministeren redegøre for sundhedsreformens eventuelle betydning for den kommunale medfinansiering af regionerne?”

Svar:

For mange ældre borgere bliver unødigt indlagt af fx en blærebetændelse eller mangel på væske, fordi det ikke bliver opdaget i tide. Det er hårdt for den ældre, som unødigt kommer ind på et sygehus, og det er en belastning for vores sundhedsvæsen, da tid og ressourcer bruges på disse indlæggelser og ikke andre opgaver.

Den kommunale medfinansiering blev indført med kommunalreformen for at skabe et yderligere fokus på den forebyggende indsats i kommunerne, og på sammenhængen forløb for den enkelte borger på tværs af vores sundhedsvæsen. Målet er, at flere lidelser forebygges i det nære, så færre borgere unødigt møder sygehuset.

Ordningen blev aldersdifferentieret fra 2018 og frem - et konkret ønske fra KL - for at skabe et endnu større kommunalt incitament til den forebyggende indsats over for småbørn og ældre, da kommunerne i forvejen har kontakt og fokus med disse borgere via sundheds- og hjemmeplejen.

Med sundhedsreformen ønsker regeringen netop også at flytte sundhedsvæsenet tættere på borgerne. Aktørerne i sundhedsvæsenet skal bindes tættere sammen, så patienter oplever ét sammenhængende sundhedsvæsen, og så patienten får en behandling tæt på eget hjem.

Den kommunale medfinansiering understøtter således sigtet med sundhedsreformen, som incitament for kommunerne til en styrket forebyggelsesindsats.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Stephanie Gantzel Christiansen

