



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: 02-04-2019
Enhed: AELSAM
Sagsbeh.: DEPLCT
Sagsnr.: 1903027
Dok. nr.: 862800

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 5. marts 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 642 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Astrid Krag og Flemming Møller (S).

Spørgsmål nr. 642:

”Hvornår forventer regeringen, at den varslede kvalitetsplan for det nære sundhedsvæsen er udarbejdet?”

Svar:

Den ny national kvalitetsplan, som regeringen foreslår i udspillet til sundhedsreformen, skal fremover styrke udviklingen i kommunerne, almen praksis og udgående sygehusfunktioner, så borgere og sundhedspersonale kan være trygge ved, at forebyggelse, behandling og rehabilitering i det nære sundhedsvæsen løses med den fornødne faglige kvalitet. Samtidig skal kvalitetsplanen sætte en retning for, hvordan mere behandling kan flyttes ud af sygehusene, med afsæt i det enkelte sundhedsfællesskabs udgangspunkt.

Der vil allerede i 2019 blive udarbejdet faglige kvalitetsstandarder på områder, hvor kommunerne i dag enten varetager opgaven eller dele af opgaven. Det skal styrke og ensarte kvaliteten i opgaveløsningen, som fx Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder for akutfunktioner fra 2017.

Standarderne udvikles gradvist og vil starte med følgende områder:

- Kommunernes rammesættende og borgerrettede forebyggelsestilbud.
- Generelle forebyggelses- og rehabiliteringstilbud til borgere i risiko for udvikling af kronisk sygdom, fx KOL og diabetes.
- Diagnosespecifikke rehabiliteringstilbud, fx til borgere med kræft eller erhvervet hjerneskade.
- Sundhedsfaglige indsatser isocialpsykiatriske botilbud.

Ud over det grundlæggende løft af kvaliteten i det nære sundhedsvæsen vil et vigtigt element i kvalitetsplanen være at understøtte en udvikling, hvor flere opgaver varetages i kommuner og almen praksis i stedet for på sygehuse.

Sundhedsstyrelsen vil have til opgave løbende at vurdere områder, indsatser og/eller patientgrupper, der skal analyseres nærmere med henblik på en vurdering af, hvor den konkrete opgave eller indsats varetages bedst muligt og med hvilke kompetencer mv. samt at samle og formidle viden på området og understøtte implementeringen af sundhedsindsatser i kommunerne.

Ved udarbejdelsen af kvalitetsplanen vil KL og repræsentanter fra kommunerne få en central rolle i arbejdet og vil løbende blive inddraget, ligesom faglige selskaber og organisationer vil blive inddraget tæt.

Det er klart, at en forudsætning for at flytte opgaver til det nære sundhedsvæsen er, at der er de fornødne kompetencer til rådighed. Derfor vil regeringen med sundhedsreformen sikre flere medarbejdere og styrke kompetencerne i det nære sundhedsvæsen hos både almen praksis og kommunerne. Gennem Nærhedsfonden modtager kommunerne midler til at ansætte mere sundhedspersonale og løfte kompetencerne blandt medarbejderne i det nære sundhedsvæsen.

Med kvalitetsplanen er der altså tale om et arbejde, som vil foregå løbende i takt med at det nære sundhedsvæsen styrkes.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Laura Thordahl