



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: 11-09-2020
Enhed: NAERSOM
Sagsbeh.: DEPBMA
Sagsnr.: 2008596
Dok. nr.: 1305152

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 26. maj 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 1166 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Alex Vanopslagh (LA).

Spørgsmål nr. 1166:

”Kan ministeren oplyse, hvilke nye organisations- og behandlingsformer der er implementeret i de fem regioner, der har regionsklinikker efter dispensation i Sundhedslovens § 233, samt oplyse hvordan disse nye organisations- og behandlingsformer adskiller sig fra de modeller vi i dag kender fra udbudsklinikker og PLO-klinikker?”

Svar:

Til brug for besvarelsen har jeg indhentet bidrag fra Danske Regioner. Danske Regioner oplyser følgende:

”Danske Regioner kan oplyse, at der på nuværende tidspunkt drives regionale forsøgsklinikker i henhold til sundhedslovens § 233 i alle fem regioner. Det bemærkes dog, at Region Sjælland åbnede deres første forsøgsklinik i marts 2020, mens Region Midtjylland åbnede deres første forsøgsklinik i september 2019. Det er derfor begrænset, hvilke nye udviklingsprojekter der er implementeret i de to regioner.

Flere regionale forsøgsklinikker afprøver initiativer, der skal styrke samarbejdet mellem primærsektoren og sygehusene med henblik på at finde løsninger, som kan gavne patienter og den øvrige del af primærsektoren.

På regionsklinikken på Bornholm arbejder man f.eks. med deleansættelser og deleuddannelsesstillinger, hvor personale kan være tilknyttet både regionsklinikken og sygehuset. Kombineret med aftaler om fælles konferencer skal det skabe synergi mellem kompetencer, give bedre udnyttelse af hospitalets og klinikkens ressourcer samt reducere risikoen for dobbeltundersøgelser.

I regionsklinikken i Esbjerg er der et tæt samarbejde med flere afdelinger på sygehuset i forhold til patientens samlede forløb. F.eks. vil man begynde at tilbyde patienter med KOL en udskrivningssamtale fra sygehuset, med deltagelse af en læge fra regionsklinikken, hvis patienten har en kompleks sygdomshistorik og behov for hurtig opfølgning samt eksekvering af behandlingsplan i hjemmet.

Derudover gennemføres forsøg med implementeringen af digitale løsninger. I Region Nordjylland har man f.eks. omlagt kontroller af diabetespatienter fra ambulante besøg på sygehusene til videokonsultationer i samarbejde med regionsklinikken. I regionsklinikken har man haft udviklingsprojekter med videokonsultationer, digital stuegang på kommunale institutioner og udvidet digital åbningstid for patienterne. Udviklingssporene har givet værdifuld viden om brugen af videoløsninger mellem patienter, fagpersoner og sektorer, som kan ligge til grund for en national implementering af videokonsultationer.

Forsøgsklinikkerne arbejder også med initiativer, der giver regionerne viden om, hvordan man styrker behandlingskvaliteten i primærsektoren.

Det omfatter f.eks. systematisk gennemgang af udvalgte patientgruppers medicinordinationer. Hensigten er at skabe en ensartet ordineringspraksis, undgå fejl- eller overmedicinering samt indlæggelser på sygehusene som følge heraf.

Regionsklinikkerne afprøver også at inddrage flere faggrupper. Det kan f.eks. være farmaceuter, som skal gennemgå patienternes medicin eller fysioterapeuter, der med deres kompetencer kan øge kvaliteten i klinikkerne, men også begrænse antallet af henvisninger til andre dele af sundhedsvæsenet.”

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Bertil Moesgaard Andersen