



SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 24-08-2022
Enhed: NÆRSOM
Sagsbeh.: DEPMAS
Sagsnr.: 2208476
Dok. nr.: 2305317

Folketingets Sundhedsudvalg har den 14. juni 2022 stillet følgende spørgsmål nr. 834 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Anne Honoré Østergaard (V).

Spørgsmål nr. 834:

"I satspuljeaftalen for sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 blev der prioriteret 65 mio. kr. fra 2017-2020 til en national diabeteshandlingsplan. Kan ministeren bekræfte, at ministeren vil tage initiativ til at indkalde Folketingets partier til en genforhandling og finansiering af en ny national diabeteshandlingsplan 2023-2026 med sensorbaseret diabetesteknologi som særligt fokusområde? Hvorfor/hvorfor ikke?"

Svar:

Regeringen har for før sommeren indgået en bred aftale om en sundhedsreform, herunder også sammen med Venstre, der bl.a. skal fremtidssikre og robustgøre sundhedsvæsenet i forhold til en nødvendig omstilling til det nære sundhedsvæsenet. Dette er bl.a. fordi vi også fremadrettet bliver flere ældre og flere med kroniske sygdomme såsom diabetes.

Med sundhedsreformen er det aftalt, at der skal igangsættes et arbejde med en kvalitetsplan for det nære sundhedsvæsen. Som led i kvalitetsplanen skal nye kvalitetspakker med kvalitetskrav og -anbefalinger således understøtte, at flere lever et godt og langt liv med kroniske sygdomme som fx diabetes. Bedre og mere ensartede tilbud om træning, kostmægning og patientuddannelse skal give bedre redskaber for den enkelte til at håndtere egen sygdom og bidrage til en bedre sundhed for den enkelte og dermed udskyde eller mindske brugen af sundhedsydelse senere i livet. Med patientuddannelse kan borgere med kroniske sygdomme som fx diabetes få en bedre forståelse for egen sygdom, for risikofaktorer og tegn på forværring, forståelse for brug af medicin, kendskab til relevante hjælpemidler, forståelse for hjemmemonitorering af blodsukkermålinger, samt hvordan faktorer som bl.a. kost og motion kan påvirke sygdomsudviklingen. Indsatsen skal ses i tæt sammenhæng med bedre digitale løsninger til fx hjemmemonitorering.

Ligeledes er det aftalt med partierne bag sundhedsreformen, at sundhedsvæsenet skal bringes tættere på borgerne i områder, hvor der er langt til det nærmeste akut-sygehus, gennem nye og moderne nærhospitaler. Nærhospitaler skal bidrage til, at flere borgere oplever et sammenhængende og trygt sundhedstilbud, fordi flere aktører under samme tag understøtter stærkere samarbejde om patientens forløb, tilgængelighed for patienterne og sparring på tværs af sektorer og faggrænser. Derfor skal patienter, der fx har en kronisk sygdom såsom diabetes, kunne få foretaget ukomplicerede undersøgelser, herunder diagnostik, prøver eller ambulante opfølgning.

Ligeledes skal de nye sundhedsklynger, som træder i kraft 1. juli, sikre bedre sammenhæng for borgere med særligt forløb på tværs af kommuner, regioner og almen praksis. Dette kan bl.a. være borgere med kroniske sygdomme såsom diabetes, som typisk har forløb på tværs.

. / . Som spørger selv henviser til i SUU alm. del spm. 833, er der desuden igangsat et forsøg med glukosemålere til borgere med diabetes type 1. Jeg kan henvise til den samtidige besvarelse af dette spørgsmål for nærmere uddybning. Anvendelse af ny teknologi er også et fokusområde i den politiske aftale om sundhedsreformen. Jeg kan i den forbindelse henvise til samtidig besvarelse af spm. 836.

Der er således igangsat en række væsentlige initiativer til borgere med kroniske sygdomme såsom diabetes, som forventes implementeret i den kommende tid, der bygger oven på de mange initiativer fra den nationale diabetesbehandlingsplan for 2017-2020. Som Folketinget tidligere er orienteret om, er de sidste initiativer netop blevet evalueret og den nationale diabetesbehandlingsplan afsluttet. Sundhedsstyrelsen udarbejder en samlet rapportering på alle initiativerne fra handlingsplanen, som jeg forventer at fremsende til sundhedsordførerne i efteråret.

Jeg kan supplerende bemærke, at de hidtidige midlertidige indsatser fra diabetesbehandlingsplanen er finansieret fra SSA-reserven. Folketingets partier indkaldes til brede forhandlinger om udmøntning af SSA-reserven 2023-2026 i efteråret.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Maja Sørensen