

Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K
E-mail: sum@sum.dk; cc sis@sum.dk og egg@sum.dk

Høringssvar vedr. udkast til lovforslag om ændring af lov om regionernes finansiering (Ændring af det statslige bidrag til finansiering af regionerne)

Danske Patienter takker for muligheden for at give høringssvar på det fremsendte materiale. Vi vil samtidig gøre opmærksom på, at vi finder høringsperioden utilstrækkelig. For en organisation som Danske Patienter ligger styrken i muligheden for at indhente og samle kommentarer fra en lang række patientforeninger. Tidspunktet for denne høring – midt i sommerferieperioden – gør det vanskeligt at give et bredt funderet input.

Den aktivitetspulje, som med lovforslaget bliver afskaffet, har ført til en u hensigtsmæssig adfærd, fordi sundhedsvæsenet har fokuseret på – og er blevet belønnet for – at producere mere, men ikke nødvendigvis for at gøre det rigtige for patienterne og de pårørende. Derfor er Danske Patienter enige i, at det er på tide med nye kriterier for styring af sundhedsvæsenet. Vi er også enige i, at kriterierne skal understøtte mål om bedre sammenhæng i patientforløb og om, at patienterne får den rigtige behandling det rigtige sted.

Vi er imidlertid ikke enige i, at målene skal drives af økonomiske incitamenter. Med den foreslåede lovændring, hvor et *aktivitetsafhængigt bidrag* erstattes med et *resultatafhængigt bidrag*, indføres i princippet en ny og bureaukratisk pulje, som blot erstatter den økonomiske belønning for aktivitet med en ny form for økonomisk belønning i relation til resultater – i eksemplet nærhedsfinansiering at så meget behandling som muligt flyttes til kommunerne og patientens eget hjem. Danske Patienter er overordnet set enige i, at mere aktivitet kan foregå i det nære sundhedsvæsen. Mange patienter vil kunne få glæde af at kunne klare behandlingen hjemme, men nogle patienter vil også finde det utrygt. Derfor er det u hensigtsmæssigt, at regionerne fremover bliver belønnet for at flytte opgaver til det nære sundhedsvæsen. Det vil formentlig resultere i, at behandling, som burde være blevet på hospitalet, også bliver flyttet ud.

Økonomiske incitamenter er enormt effektive – men de virker ikke altid efter hensigten. Derfor mener vi, at man skal passe på med at lave en direkte kobling mellem et givet mål for kvalitet og økonomi.

Danske Patienter er paraply for patientforeningerne i Danmark. Danske Patienter har 22 medlemsforeninger, der repræsenterer 84 patientforeninger og 880.000 medlemmer: Alzheimerforeningen, Astma-Allergi Danmark, Bedre Psykiatri, Colitis-Crohn Foreningen, Dansk Fibromyalgi-Forening, Diabetesforeningen, Epilepsiforeningen, Gigtforeningen, Hjerneskedeforeningen, Hjerteforeningen, Kræftens Bekæmpelse, Landsforeningen mod spiseforstyrrelser og selvska de (LMS), Lungeforeningen, Muskelsvindfonden, Nyreforeningen, Osteoporoseforeningen, Parkinsonforeningen, Polioforeningen, Psoriasisforeningen, Scleroseforeningen, Sjældne Diagnoser og UlykkesPatientForeningen.

Dato:
18. juli 2018

Danske Patienter
Kompagnistræde 22, 1. sal
1208 København K

Tlf.: 33 41 47 60

www.danskepatienter.dk

E-mail:
jk@danskepatienter.dk

Cvr-nr: 31812976

Side 1/2

Danske Patienter har tidligere argumenteret for, at vi skal have et samlet sundhedsvæsen, der styres efter det, der giver værdi for patienterne – herunder patienternes livskvalitet og funktionsniveau. Det gør vi fortsat. Derfor opfordrer vi til, at man i den bebudede reform af sundhedsvæsenet supplerer det nærværende forslag med styringsinitiativer, som har blik for sundhedsvæsenet som helhed. Styringen skal modvirke kassetækning og gøre brug af incitamenter, som på tværs af regionale og kommunale skel sikrer udbredelse af fælles løsninger vedrørende fælles patienter. Disse løsninger kan for eksempel omfatte deling af relevant data samt etablering af fælles ledelse og fælles finansiering for udvalgte funktioner.

Side 2/2

Med venlig hilsen



Morten Freil
Direktør