



IDA KONFERENCE

---

# Entydigt ansvar -

Nøglen til sammenhæng  
i patientforløb

26. august 2024

Morten Freil  
Direktør

**Danske Patienter** – Paraplyorganisation  
for 25 medlemsforeninger, der  
repræsenterer 105 patient- og  
pårørende foreninger med tilsammen  
900.000 medlemmer



# DANSKE PATIENTER - TRE GRUNDLÆGGENDE PRINCIPPER

---

**Fælles organisering  
på tværs af  
sundhedsvæsenets aktører**

**Individuel tilrettelæggelse  
af alle patientforløb**

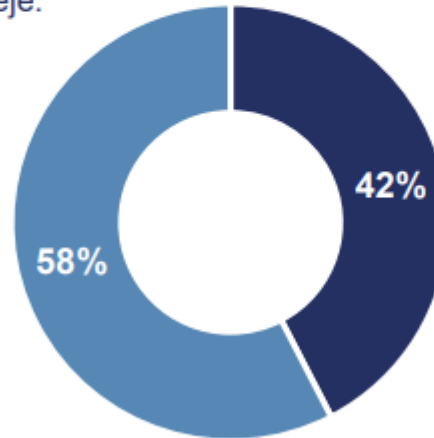
**Entydigt ansvar for ethvert patientforløb**

# Patientperspektivet

---

## Fire ud af ti i den voksne befolkning har været patienter i et tværgående forløb

*Screeningsspørgsmål:* Har du inden for de seneste fem år været patient i et forløb, der involverede flere dele af sundhedsvæsenet? Et forløb kan være udredning for en sygdom, behandling for en sygdom og/eller genoptræning i forbindelse med en sygdom, hvor du havde kontakt til mere end et sted i sundhedsvæsenet, f.eks. praktiserende læge, forskellige sygehusafdelinger, speciallæge, fysioterapeut, psykiater, genoptræning i en kommune eller hjemmesygepleje.



- Har været i et tværgående forløb
- Har ikke været i et tværgående forløb

N = 2.368 (antal gennemførte bruttointerview)

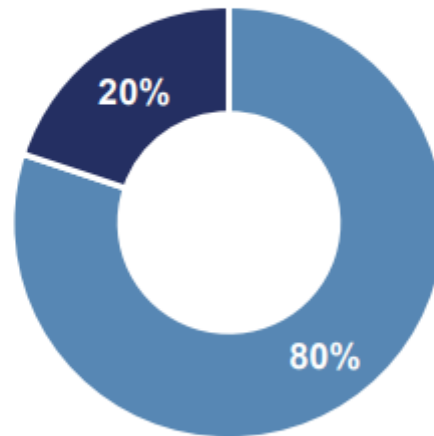
Danske Patienter i samarbejde med  
Voxmeter, oktober 2023

# Patientperspektivet

---

## Hver femte har oplevet gentagne undersøgelser i deres seneste forløb

Har du oplevet at blive sendt til den samme slags undersøgelse flere gange, fordi de forskellige dele af sundhedsvæsenet ikke delte informationer og data med hinanden? En undersøgelse kan f.eks. være en blodprøve, en urinprøve eller en scanning.



- Nej, aldrig
- Ja, én eller flere gange

N = 995. 'Ved ikke'-besvarelser er udeladt.

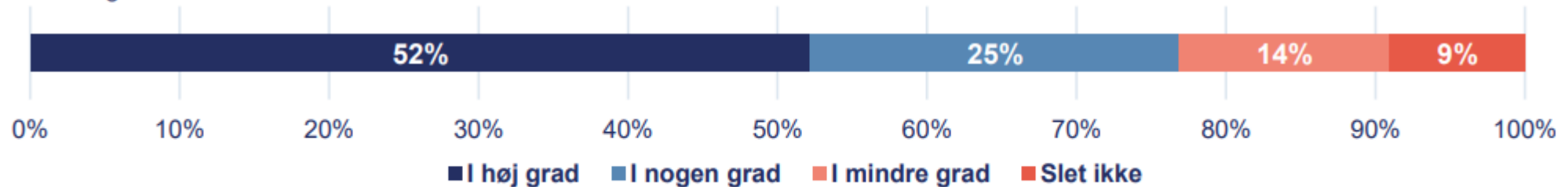
Danske Patienter i samarbejde med  
Voxmeter, oktober 2023

# Patientperspektivet

---

**En ud af fire oplevede i deres seneste forløb kun i mindre grad eller slet ikke at blive mødt og behandlet som et helt menneske**

I hvilken grad oplevede du, at de sundhedspersoner, du var i kontakt med i dit forløb, mødte og behandlede dig som et helt menneske? Det vil sige, at de ikke kun havde fokus på din sygdom og behandling, men at de f.eks. også talte med dig om din livskvalitet og behov i hverdagen.



N = 982. 'Ved ikke'-besvarelser er udeladt.

# Patientperspektivet

*Jeg håber, at  
sundhedsstrukturkommissionen vil have  
mod til at tænke nyt, så vi ikke får endnu  
en fin rapport ud, som anbefaler at gøre  
noget mere af alt det, der ikke virker.*

Tidligere patient i psykiatrien



PATIENTER OG PÅRØRENDES OPLEVELSER MED, OG ØNSKER TIL,  
SUNDHEDSVÆSENET Hovedpointer fra feedbackmøder med patienter og pårørende,  
juni 2023 Til Sundhedsstrukturkommissionen ViBIS, august 2023

# Udfordring - Siloer og kassetænkning

Hvem skal betale og hvem har ansvar?

Konsekvens:

- Fragmenterede forløb
- Bremser udvikling mod det nære

Eksempler:

- IV-behandling i hjemmet
- Operation eller træning



# Danske Patienters anbefalinger



Det handler IKKE om nye incitamenters og samarbejde mellem siloer.

- Ansvar for patientens forløb – fra start til slut – samles under samme myndighed.
- Stor opgavesamling:
  - Sundheds- og ældreområdet, inkl. Plejehjem
  - Det specialiserede socialområde og socialpsykiatrien
- Tværgående anbefalinger bør implementeres uafhængigt af den fremtidige forvaltningsstruktur.

# Citater fra sundhedsdebatten

---

*Det er vigtigt at skabe en **helhedsvurdering** af sundhedsvæsenet og bryde med hidtidige traditioner, hvor sundhedsvæsenets forskellige dele i vid udstrækning har fungeret uden bevidst indbyrdes hensyntagen.*

*Dette gælder fx i forhold til samarbejdet mellem praksissektoren og sygehusvæsenet, hvor der er behov for et øget samarbejde om patienterne både **før, under og efter indlæggelsen***

UDGANGS-  
PUNKTET

Der skal udarbejdes en plan for udviklingen i det samlede sundhedsvæsen. Planen skal sigte mod en **udbygning af det primære sundhedsvæsen**, navnlig lægepraksis, hjemmesygepleje, plejehjem m.v., og en **samtidig dæmpning inden for sygehusvæsenet**.

MELLEM-  
FASEN

Fremfor radikale ændringer i opgavefordelingen - generelt bør tilstræbes en **bedre koordination** mellem sundhedsvæsenets forskellige dele, så tendensen til siloopdeling imellem sygehusvæsenet, praksissektoren og den øvrige del af det primære sundhedsvæsen reduceres.

SLUT-  
SPURTEN

# Citater fra sundhedsdebatten

---

*"...væsentligt at ..skabe en helhedsvurdering af sundhedsvæsenet og bryde med hidtidige traditioner, hvorefter sundhedsvæsenets forskellige dele i vid udstrækning har fungeret uden bevidst indbyrdes hensyntagen. Dette gælder fx i forhold til samarbejdet mellem praksissektoren og sygehusvæsenet, hvor "der er behov for et øget samarbejde om patienterne både før, under og efter indlæggelsen*

Der skal udarbejdes en "plan for udviklingen i den samlede sundhedssektor. Planen skal sigte mod en udbygning af den primære sundhedstjeneste, navnlig lægepraksis, hjemmesygepleje, plejehjem m.v., og en samtidig dæmpning inden for sygehusvæsenet."

Fremfor radikale ændringer i opgavefordelingen - generelt bør tilstræbes en bedre koordination mellem sundhedsvæsenets forskellige dele, således at den endnu herskende tendens til båseopdeling imellem sygehusvæsenet, praksissektoren og den øvrige del af den primære sundhedstjeneste reduceres.

**Den 5. februar 1974, forslag til folketingsbeslutning**

**Indenrigsministeriet, 1977**

**Betænkning nr. 809: Prioritering i sundhedsvæsenet, 1977**