

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K
sjuc@sum.dk

8. januar 2010

SJUC@sum.dki; lfi@sum.dk

Høringssvar fra Ældre Sagen om forslag til Lov om ændring af Sundhedsloven (målretning af kontaktpersonordningen, elektroniske medicinoplysninger og Det Danske Vaccinationsregister)

Kontaktpersonordningen

Formålet med kontaktpersonordningen er at sikre information, sammenhæng og tryghed under indlæggelse. Med den nye målretning af ordningen ændres kriterierne for tildeling af kontaktperson ved at hæve tidsgrænsen for tildeling af en kontaktperson fra ét til to døgn.

Ældre Sagen anerkender, at det kan være hensigtsmæssigt, at helt korte, ukomplicerede indlæggelser fritages for kravet om en kontaktperson. Vi er imidlertid betænkelige ved, at ændringen af kontaktpersonordningen alene sker på tidskriteriet, idet der fortsat er stort behov for at tilvejebringe sammenhængende patientforløb, særligt for ældre medicinske patienter, hvorfor der kan være behov for en kontaktperson også ved kortere indlæggelser.

Ældre Sagen efterlyser derfor helt klare og præcise retningslinjer for, hvornår "særlige behov" kan gøre, at en patient tildeles en kontaktperson, selvom behandlingsforløbet kun strækker sig over 1-2 dage. Ældre Sagen anbefaler, at ældre medicinske patienter i alle tilfælde sikres en kontaktperson straks efter indlæggelse. Der efterlyses ligeledes klare kriterier for, i hvilke tilfælde sundhedsprofessionelle skal kunne fravige kriterierne og tildele kontaktpersoner, når faglige hensyn taler derfor. Ældre Sagen ser gerne, at alle patienter med et kompliceret sygdomsbillede tildeles kontaktperson også ved indlæggelser kortere end 2 dage..

Særligt i overgangen fra hospital til kommune er der behov for bedre sammenhæng. Ældre Sagen efterlyser, at den kommunale sektor medtænkes i behandlingsforløbet og anbefaler, at følge-hjem-ordningen, som netop er iværksat i Region Hovedstaden, skrives ind i Sundhedsloven. Ligeledes er der belæg for, at ringe-hjem-ordning og følge-op-ordning (med praktiserende læger) har stor betydning for sammenhængende patientforløb og forebyggelse af genindlæggelser. Det anbefales derfor ligeledes at iværksætte disse ordninger.

Set i lyset af Kvalitetsreformens vision om at skabe bedre kvalitet i de offentlige ydelser, bl.a. via kontaktpersonordningen finder Ældre Sagen, at den forudsatte besparelse på 11,6 mio. kr. bør anvendes til at sikre sammenhængende patientforløb mellem hospital og kommune.

Elektroniske medicinoplysninger

Ældre Sagen hilser det velkomment, at medicinoplysninger fremover kan deles elektronisk. Dette vil give bedre grundlag for at skabe sammenhæng i behandlingsforløb mellem forskellige sektorer. De elektroniske data må naturligvis opbevares og forvaltes sikkert og forsvarligt, og Ældre Sagen har tillid til at Lægemedelstyrelsen som dataansvarlig for medicinoplysninger vil sikre såvel borgernes retssikkerhed som relevante personers adgang til oplysningerne.

Det Danske Vaccinationsregister

Ældre Sagen har ingen kommentarer til denne del af lovforslaget.

Venlig hilsen
Ældre Sagen

Bjarne Hastrup
Administrerende direktør