

[Indenrigsministeren]

i den langsigtede planlægning, dels i den løbende drift af sundhedsvæsenet.

En særlig arbejdsgruppe har opstillet en række ideelle krav til et informationssystem, der ville dække sundhedsvæsenet:

En *sygelighedsstatistik*, der belyser befolkningens sundhedstilstand, sygdomsproblemer og udviklingen heri og dermed angiver, på hvilke områder der er behov for sundhedsvæsenets indsats.

En *sygdoms- og kontaktmønsterstatistik*, der kortlægger årsagerne til, at befolkningen henvender sig til sundhedsvæsenet, og måden dette sker på. Hermed angives efterspørgslen efter bistand fra sundhedsvæsenet og de sygdomsproblemer, sundhedsvæsenet møder.

En *ydelsesstatistik*, der oplyser, hvor mange og hvilke ydelser (f. eks. konsultationer, operationer, røntgenundersøgelser m. v.) sundhedsvæsenet præsterer, og dermed kortlægger »produktionssiden«.

En *ressourcestatistik*, der oplyser om forbrug af økonomiske og personelle ressourcer og dermed belyser omkostningssiden.

Sundhedsvæsenets *effekt* kan ikke umiddelbart angives ud fra nogen eksisterende statistikform.

Udvalgets beskrivelse af sundhedsvæsenets nuværende informationsgrundlag viser med al tydelighed, at dette på en række punkter er utilstrækkeligt, at en del af de anvendte statistiske målebegreber er mindre dækkende, samt at indsamlingen og bearbejdelsen af informationsmaterialet varetages af et stort antal organer, uden at der sikres en koordination af materialet, hverken på lokalt eller centralt plan.

Selve udvalgsarbejdet har i øvrigt båret præg af disse mangler ved informationsgrundlaget i sundhedsvæsenet. Man ved således i dag alt for lidt om den almindelige sygelighed i befolkningen. Man ved for lidt om effekten af sundhedsvæsenets indsats osv. Forskellige organisatoriske forhold i sundhedsvæsenet har tillige medført, at de allerede eksisterende informationer ikke altid bliver udnyttet tilstrækkeligt.

Forslag til ændring af informationssystemet.

På denne baggrund har udvalget stillet en række forslag til ændring og forbedring af det nuværende informationssystem. Udvalget har imidlertid samtidig erkendt, at disse for-

slag ikke alle kan gennemføres straks, og at der nødvendigvis må være tale om en mere langsigtet og etapevis udbygning, hvori må indgå en indbyrdes prioritering af de forskellige forslag. Af de mere væsentlige af udvalgets forslag kan nævnes følgende:

Forslag om, at der med passende mellemrum, f. eks. 5årsintervaller, foretages *undersøgelser af den samlede sygelighed* hos et repræsentativt udsnit af befolkningen, og at sådanne generelle undersøgelser efterfølges af mere detaljerede undersøgelser af særlige sygdommes eller sygdomstegns udbredelse, såsom allergi, forhøjet blodtryk, hovedpine, ryglidelser m. fl. Sådanne undersøgelser er nødvendige bl. a. for at opnå en mere præcis vurdering af, på hvilke områder en forebyggende indsats bør foretages. Herudover foreslås en individbaseret registrering af børns helbredsstatus.

Forslag om, at sundhedsstyrelsen iværksætter regelmæssige stikprøveundersøgelser af *sygdoms- og kontaktmønsteret i almen lægepraksis* (jfr. definitionen i indledningen til afsnit IV). En sådan statistik vil kunne tjene som supplement til den i sygehusvæsenet allerede eksisterende statistik.

Forslag om udbygning af den eksisterende registrering af ydelser i sygehusvæsenet til også at omfatte den ambulante virksomhed og røntgenundersøgelser.

Forslag om løbende registrering af befolkningens forbrug af ydelser fra praktiserende læger, speciallæger m. fl., fordelt på en række ydelsesarter.

Forslag om etablering af en offentlig statistik over lægemiddelforbruget.

Forslag om udvikling af regnskabs- eller lignende systemer, der kan gøre det muligt at sammenholde ressourceforbrug og ydelser for den enkelte afdeling eller enhed.

Forslag om etablering af en løbende personalestatistik i praksissektoren.

Nye målebegreber i medicinalstatistikken.

Ud over de forannævnte forslag til etablering og udbygning af eksisterende former for statistik anbefales, at der på en række områder iværksættes relevant forskning og udviklingsarbejder med henblik på tilvejebringelse af nye eller forbedrede målebegreber i medicinalstatistikken, bl. a. til en bedre statistisk