

[Indenrigsministeren]

det nævnes, at mange kommuner er i færd med at udvikle hjemmepleje, så borgernes ønske om så længe som muligt at kunne forblive i deres egen bolig kan imødekommes. Det er også en udvikling, der samtidig skaber mulighed for at forkorte sygehusindlæggelserne. Der er også i en række kommuner og amtskommuner indledt samarbejde om bedre koordinering af sygehusindlæggelser og -udskrivninger. Endelig kan det også nævnes, at man en del steder arbejder med at udforme alternativer til den traditionelle behandling på psykiatrisk sygehusafdeling, fordi mange psykiatriske behandlingsopgaver bedre vil kunne løses lokalt og uden indlæggelse.

Indenrigsministeriet vil samle oplysningerne i en rapport, der vil blive udsendt til kommuner, amtskommuner og organisationer som en inspiration til yderligere initiativer i de enkelte kommuner.

Den alment praktiserende læge vil mere end nogensinde blive en nøgleperson i samarbejdet mellem sygehuset, praksissektoren og kommunens social- og sundhedsforvaltning. Et udvalg overvejer for øjeblikket, hvordan den primære sundhedstjeneste kan styrkes, og hvordan lægernes forebyggende indsats kan styrkes. Udvalget skal ligeledes se på en effektiv styring af økonomien og administrationen af sygesikringsområdet. Udvalgets betænkning vil foreligge til efteråret 1986.

6. Mange private patient- og støtteforeninger udfører et stort sundhedspædagogisk arbejde og er på denne måde med til at hjælpe patienterne i deres dagligdag. Foreningerne må inddrages i udmøntningen af sundhedspolitikken. »Leve som før«-initiativet fra Kræftens Bekæmpelse er et smukt eksempel på initiativer, som også kunne udbredes til andre patientgrupper.

### *Effektivitet og kvalitet*

1. Sundhedsvæsenet skal være effektivt og ressourcebevidst. Viden, overblik og mulighed for at måle effekten af indsatsen og aktiviteterne er forudsætninger for rationel udnyttelse af sundhedsvæsenets ressourcer og for gennemførelse af nødvendige tilpasninger og omstillinger.

Kommuner og amtskommuner har ansvaret for at drive og lede sundhedsvæsenet.

Kommuner og amtskommuner er part i de overenskomster, der regulerer løn- og ansættelsesforhold for sundhedsvæsenets personale.

Staten vil fortsat se det som sin opgave at medvirke til at forbedre kommuners og amtskommuners beslutningsgrundlag i form af formidling af viden, erfaring og grundlag for sammenligninger. Dette gælder både mål for effektivitet og produktivitet, belysning af de samfundsmæssige omkostninger ved forskellig indretning af og adfærd i sundhedssektoren og undersøgelser til belysning af behovet for sundhedsvæsenets indsats samt arbejdet med redskaber, der kan understøtte de sundhedsøkonomiske beslutninger.

I betænkningen om sygehusenes organisation og økonomi fra indenrigsministeriets produktivitetsudvalg belyses og vurderes forhold, der virker som barrierer for hensigtsmæssig arbejdstilrettelæggelse på sygehusene, og forskellige ledelsesformer analyseres. I indenrigsministeriets amtskommunale nøgletal fra marts 1986 er sammenstillet tilgængelige tal for bl.a. amtskommunernes sygehuse, som giver mulighed for at foretage sammenligninger og analyser af årsager til forskelle. Tilsvarende gælder indenrigsministeriets arbejde med modeller for mål af produktiviteten og effektiviteten på landets sygehuse. Arbejdet med at tilvejebringe en landsdækkende, sammenlignelig registrering af ambulante undersøgelser og behandlinger vil blive fremmet, ligesom det vil blive prioriteret højt, at relevante og aktuelle data på sundhedsområdet fremkommer tidligst muligt. Også rapporten fra indenrigsministeriet om de samfundsmæssige omkostninger ved alkoholmisbrug belyser behovet for en samfundsmæssig indsats.

En bredt anlagt interviewundersøgelse af borgernes helbredsforhold og måde at håndtere symptomer, gener og sygdomme på må gennemføres i 1986/87, og resultaterne herfra vil kunne belyse behovet for ændringer i sundhedsvæsenets tilbud og indsats.

Det er ikke acceptabelt, at mange borgere skal vente i lange tider for at få foretaget relativt ukomplicerede behandlinger. Indenrigsministeriet har for nylig nedsat en arbejdsgruppe, der skal vurdere registreringen af ventetiden på sygehusbehandling for visse lidelser og komme med forslag, der kan nedbringe ventetiderne. Regeringen og Amts-