

Sundhedsområdet

Sundhedsområdet har siden 2001 været højt prioriteret. Der er tilført 19,4 mia. kr. fra 2001 til 2009 til sundhedsområdet generelt. Aktiviteten i sygehusvæsenet er samtidig øget markant, så flere og flere bliver behandlet på sygehusene.

I 2007 blev der opereret 128.000 flere end i 2001. Ventetiderne blev over den samme periode – og før overenskomstkonflikten i 2008 – nedbragt med gennemsnitligt godt 5 uger, for nogle operationstyper med omkring 50 pct.

Behandlingen af kræft og livstruende hjertesygdomme er blevet styrket væsentligt. Tilsvarende er indsatsen over for kronikere blevet prioriteret. Til alle tre områder er der tilført betydelige ressourcer i 2008 og 2009 blandt andet i forbindelse med udmøntning af kvalitetspuljen.

Der har samtidig været stort fokus på et sundhedsvæsen på patientens præmisser. Med det frie sygehusvalg kan patienten selv vælge, hvilket sygehus man vil behandles på. Med det udvidede frie sygehusvalg kan man vælge mellem offentlige og private sygehuse, hvis ventetiden overstiger en måned. På det psykiatriske område indføres der en undersøgelses- og behandlingsret både på børne- og ungeområdet og på voksenområdet. Der er endvidere indført blandt andet patientkontorer og kontaktpersonordning for indlagte og kroniske patienter, og der er indført kvalitetsindikatorer for sygehusene.

Fra 2009 udmøntes midler til nye sygehusinvesteringer med støtte fra kvalitetsfonden, hvor der er afsat 25 mia. kr. til en moderne og tidssvarende sygehusstruktur. Der skabes hermed grundlag for et markant løft af det danske sundhedsvæsen over de kommende 10 år.

Overenskomstkonflikten og det udvidede frie sygehusvalg

Fra en periode med historisk korte ventetider betød forårets overenskomstkonflikt på sundhedsområdet mange aflyste operationer og dermed en stor ventetidspukkel ved konfliktens afslutning. I den situation ville det være en stor udfordring at fastholde patienters 1 måneds behandlingsret, så det blev derfor aftalt midlertidigt at suspendere det udvidede frie sygehusvalg frem til 1. juli 2009, hvorefter det automatisk genindføres. Den midlertidige suspension giver mulighed for at sikre en afvikling af denne pukkel så hurtigt som muligt og på en økonomisk ansvarlig måde.

Regionerne har i økonomiaftalen forpligtet sig til at anvende den private kapacitet, der frigives ved suspensionen af det udvidede frie sygehusvalg. Dermed udnyttes den samlede kapacitet bedst muligt til gavn for patienterne, så puklen kan afvikles. Regionerne er nu i gang med at få afviklet den ventetidspukkel, som konflikten skabte.