

NOTAT**Opgang** B & D
Telefon 3866 6000
Mail csu@regionh.dkTil: **Forretningsudvalget**

Dato: 10. december 2015

Sundhedsudvalgets hørings svar i forhold til årlig opdatering af driftsmål og ambitionsniveau i driftsmålstyringen

Sundhedsudvalget takker for muligheden for at kommentere på opdateringen af driftsmål og ambitionsniveau for driftsmålstyring.

Sundhedsudvalget er forelagt driftsmål for sundhedsområdet, da det kun er disse, der er relevante. I det følgende forholder sundhedsudvalget sig til driftsmålene vedrørende tilfredshed, leverance og kvalitet på sundhedsområdet.

Overordnet set er sundhedsudvalget meget tilfreds med, at hørings svaret fra sidste omgang er taget til efterretning, og at flere af driftsmålene er præciseret eller udgået og erstattet af nye, der er mere dækkende. Det virker fornuftigt med overholdelse af målsætninger for de kliniske kvalitetsdatabaser og en nedsættelse af antibiotikaforbruget.

Måling for udredningsretten

Sundhedsudvalget påpeger, at der er forskellige faglige årsager til, at en del af patienterne fravælger at gøre brug af udredningsretten, og det ville stadig være mest hensigtsmæssigt at måle på, hvor vidt patienterne bliver *tilbudt* udredning inden for 30 dage.

Sundhedsudvalget ønsker at leve op til loven om, at 100 % af patienterne skal udredes inden for 30 dage, dvs. at 100 % af patienterne skal *tilbydes* udredning inden for 30 dage. Da der ikke kan måles på dette, måles i stedet for hvor mange, der bliver udredt. Ambitionsniveauet er sat til 80 % efter politisk ønske, men sundhedsudvalget tror det er vanskeligt at opnå i og med, så mange patienter af forskellige årsager fravælger at gøre brug af udredningsretten. Det kan være hensigtsmæssigt at vurdere om denne målopfyldelse skal gælde alle patientgrupper. Sundhedsudvalget anbefaler, at administrationen udarbejder et bud på, hvor mange der skønnes at skulle være udredt inden for 30 dage, hvis vi skal overholde loven med de 100 %.

Uventede dødsfald

Sundhedsudvalget finder det kommunikationsmæssigt problematisk, at kvalitet er lig med færre uventede dødsfald på hospitalerne. Kommunikativt vil det være hensigtsmæssigt at ændre formuleringen til uventede hjertestop.

Akutte genindlæggelser/forebyggelige genindlæggelser

Sundhedsudvalget er enig i driftsmålet om de akutte genindlæggelser men finder det hensigtsmæssigt, hvis det kan gøres muligt at måle på de unødige genindlæggelser, som fx at en patient blev sendt hjem for tidligt.

Enhedslisten har endvidere i sit hørings svar tilkendegivet, at de overordnet set stadig er kritiske over for driftsmålsstyringstanken, fordi den fokuserer på det, der er muligt at måle og ikke det, der kunne være ønskeligt at måle. Helt enkelt menes dette at være: Hvor mange patienter kom ud af hospitalet og var helbredt for det, de blev indlagt for og uden at have fået nye sygdomme med hjem.

Med venlig hilsen på vegne af sundhedsudvalget

Karin Friis Bach

Formand for sundhedsudvalget