

Væk med bøvl: 29 initiativer skal fjerne bureaukrati på indenrigs- og sundhedsområdet

Mindre bøvl på indenrigs- og sundhedsområdet

Indenrigs- og sundhedsområdet skal være mindre bureaukratisk. Derfor fremlægges nu 29 initiativer, der skal hjælpe patienterne lettere gennem sundhedsvæsenet, hjælpe borgere i forhold til kommuner og skabe forenklinger for de ansatte på hele indenrigs- og sundhedsområdet. Patienter, borgere og personale, der til dagligt bruger eller arbejder i kommunerne og sundhedsvæsenet, kan se frem til en mindre bøvl hverdag.

De 29 initiativer kommer fra borgere samt ansatte i Indenrigs- og Sundhedsministeriets koncern, som i deres dagligdag ved, hvor dokumentationskravene er blevet for store, og hvor reglerne er for bureaukratiske.

Enkelte initiativer er allerede trådt i kraft, mens andre initiativer først skal behandles i Folketinget, før de kan træde i kraft. Endelig skal visse andre initiativer analyseres nærmere.

Alle får en nemmere hverdag

Med de 29 initiativer kommer borgere, patienter, ansatte i sundhedsvæsenet og i kommunerne til at opleve mindre bureaukrati på en række forskellige områder.

Bedre og mere enkel adgang for borgere til sundhedsoplysninger

Borgerne skal have bedre og mere enkel adgang til sine egne sundhedsoplysninger til gavn for patienter og sundhedspersonale. I dag har alle borgere adgang til egne sundhedsdata på sundhed.dk, hvis de har NemID eller digital signatur. Med nye initiativer vil Indenrigs- og Sundhedsministeriet bl.a. give egen-adgang til en endnu større del af det registrerede data, hvilket vil sikre patienternes mulighed for en mere aktiv involvering i egen behandling.

Nemmere vej for patienten gennem sundhedsvæsenet

Patientens vej gennem sundhedsvæsenet og kontakt med sundhedsvæsenet skal helst gå så smidigt som muligt og selv i de tilfælde, hvor dette ikke har været tilfældet.

Derfor skal klagesystemet over sundhedsvæsenet være præget så nemt som muligt for patienten. Patienter, der gerne vil klage over sundhedsvæsenet, får med et nyt patientklagenævn én samlet indgang til at klage. Samtidig hermed bliver patienters retstilling styrket i form af bedre klagemuligheder, lettere klageadgang og mulighed for en hurtigere afgørelse af klagesager. Samtidig skal det nye patientklagesystem understøtte, at der i endnu højere grad end hidtil sker en læring i hele sundhedsvæsenet på baggrund af alle patienternes henvendelser. Dette skal være med til at sikre, at fejl i sundhedsvæsenet ikke gentager sig.

Boks 1. Sådan er initiativerne blevet til

I efteråret 2010 iværksatte Indenrigs- og Sundhedsministeriet tiltag for at indsamle nye afbureaukratiseringsforslag. Postkassen "Væk med bøvlet, Bertel" blev oprettet på Indenrigs- og Sundhedsministeriets hjemmeside, hvor alle borgere i Danmark har kunnet komme med forslag til at forenkle og afbureaukratisere på indenrigs- eller sundhedsområdet. Samtidig hermed har der været igangsat en større høring i hele Indenrigs- og Sundhedsministeriets koncern. Derudover igangsatte indenrigs- og sundhedsminister Bertel Haarder en intern konkurrence blandt ansatte i Indenrigs- og Sundhedsministeriets koncern, hvor de 10 bedste afbureaukratiseringsforslag blev belønnet med en middag med ministeren.

Der er kommet over 200 forslag ind. Flere forslag blev i denne proces slået sammen og konkretiseret, og der er nu kommet 29 initiativer ud af disse over 200 forslag.

Alene på statsforvaltningernes områder er der kommet ca. 100 forslag, som primært vedrører andre ministeriers lovgivning. Disse forslag er ved at blive gennemgået samlet i et særskilt arbejde sammen med relevante ministerier. Senere i løbet af 2011 vil det munde ud i en række initiativer på området.

Forenklinger for det sundhedsfaglige personale

Læger, sygeplejersker og andre ansatte på landets sygehuse skal bruge mest mulig tid på behandling og udredning af sygdomsforløb sammen med patienten. De administrative opgaver skal løses på en måde, så de ikke tager unødigt tid fra behandlingen. Med nye initiativer skabes forenklinger for det sundhedsfaglige personale til gavn for patienterne.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet vil bl.a. reducere dobbeltregistreringerne på sundhedsområdet ved øget genbrug af registerdata i nationale kvalitetsdatabaser. Denne bedre udveksling af data vil lette sundhedspersonalets dokumentationsopgave, herunder reducere omfanget af dobbeltregistreringer, og bidrage til en mere effektiv anvendelse af data til kvalitetsforbedring, planlægning og ressourceudnyttelse.

Forenkling af dokumentation på sundhedsområdet

Sundhedsområdet er og skal være evidensbaseret. Dette sikrer behandlingskvaliteten, men kræver samtidig, at indsatsen i sundhedsvæsenet dokumenteres. Dokumentationsarbejdet skal imidlertid organiseres bedst muligt, og sundhedspersonalets kræfter skal naturligvis ikke spildes på overflødig dokumentation. De forskellige registreringskrav vil blive sat under kritisk lup for at fastslå, om de er strengt nødvendige.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet vil bl.a. fjerne kravet om, at sygehusapoteker skal udfærdige særlige regnskaber til Lægemiddelstyrelsen.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet vil ligeledes fremsætte lovforslag, hvor regioner og kommuner får adgang til at indhente og behandle oplysninger på personniveau fra offentlige registre om de sundhedsydelser, borgere har modtaget.

Formålet med denne vidensdeling er at optimere kommuners og regioners mulighed for at planlægge og tilrettelægge indsatsen på sundhedsområdet og styrke det indbyrdes samarbejde på tværs af sektorerne om sammenhængende patientforløb og høj behandlingskvalitet og sikkerhed.

Forenklinger for kommuner

For kommunerne bl.a. at der sker en række forenklinger og lettelser til gavn for de kommunalt ansatte.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet vil bl.a. fjerne kravet om annoncering i den lokale presse ved salg af kommunens faste ejendomme samt ændre reglerne således, at kommunalbestyrelser i stedet for hvert år, kun hvert andet år skal redegøre for, hvordan kommunalbestyrelsen følger op på kommunens kvalitetskontrakt.

Flere initiativer er på vej

Indenrigs- og Sundhedsministeriet arbejder løbende med at forsøge at gøre hverdagen lettere for patienter, borgere og personale, der til dagligt bruger eller arbejder i kommunerne og sundhedsvæsenet. Der vil derfor løbende komme flere afbureaukratiseringsinitiativer fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet, og flere initiativer er allerede i støbeskeen.

Det er fortsat muligt at sende forslag ind til postkassen "Væk med bøvlet, Bertel" på Indenrigs- og Sundhedsministeriets hjemmeside med forslag til at forenkle og afbureaukratisere på indenrigs- eller sundhedsområdet. Disse forslag vil Indenrigs- og Sundhedsministeriet løbende gennemgå og forhåbentligt vil dette munde ud i flere afbureaukratiseringsforslag.

Derudover gennemføres netop nu, som en del af statsforvaltningernes effektiviseringsplan, en analyse af statsforvaltningernes organisation. I analysearbejdet indgår, at mulige effektiviseringspotentialer – herunder afbureaukratisering - skal belyses.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet er også løbende i dialog med Danske Regioner og Kommunernes Landsforening i forhold til forslag, der kan forenkle og afbureaukratisere på indenrigs- eller sundhedsområdet.

I forhold til kommunerne kan der fortsat sendes ansøgninger til udfordringsretten om dispensationer fra statslige regler, og regeringen vil derudover igangsætte frikommuneforsøg hvor 5 kommuner bliver fritaget for en række statslige regler.

Bilag 1. Indenrigs- og Sundhedsministeriets 29 initiativer

Bedre og mere enkel adgang for borgere til sundhedsoplysninger

Navn	Beskrivelse og målgruppe
1.1 Forbedrede oplysninger om vaccination	Fremover vil alle HPV-vacciner givet i Danmark blive registret i et nyoprettet vaccinationsregister, hvor borgere kan tilbydes et elektronisk vaccinationskort. Det vil også blive undersøgt, om der kan laves en funktion, der påminder forældre i forhold til vaccination af deres børn. Målgruppe: Borgere og sundhedspersonale.
1.2 Nemmere adgang til patientoplysninger på tværs af sundhedssektoren	Borgere får fremadrettet egen-adgang til en endnu større del af det registrerede data, herunder billeddiagnostisk materiale. Målgruppe: Borgere og sundhedspersonale.

Nemmere vej for patienten gennem sundhedsvæsnets

Navn	Beskrivelse og målgruppe
2.1 Større frihed til valg af egen læge	Borgere i udkants-Danmark, hvor der ikke er mulighed for at tilbyde en praktiserende læge der ikke ligger mindre en 15 km. fra borgeren, kan fremover tilbydes en praktiserende læge, der ligger længere væk uden at skulle igennem en ansøgningsprocedure. Målgruppe: Borgere og sundhedspersonale.
2.2 Ét samlet patientklagesystem på sundhedsområdet	I dag behandles klager over sundhedsvæsnets i flere forskellige myndigheder. Det kan være besværligt for borgere at finde ud af, hvilken myndighed de skal henvende sig til, når de har en klage. Indenrigs- og Sundhedsministeriet laver ét samlet patientklagesystem på sundhedsområdet. Målgruppe: Borgere og sundhedspersonale.
2.3 Hurtigere udredning for kræftpatienter med uklare symptomer	Patienter med uspecifikke symptomer på kræft har hidtil ikke kunne henvises direkte til et pakkeforløb. Disse patienter har derfor oplevet lange, usammenhængende og uigennemskuelige udredningsforløb. Derfor indføres et diagnostisk pakkeforløb til patienter med uklare symptomer, der kan tyde på kræft. Dette vil skabe en hurtigere udredning, hvilket vil øge patientens chance for at overleve, og patienten kan tilbydes en mindre belastende behandling. Målgruppe: Patienter og sundhedspersonale.
2.4 Forenkling af reglerne om tilskud til høreapparater	Den nuværende organisering af høreapparatområdet er kendetegnet ved, at mange aktører er involveret, hvilket kan være besværligt for borgerne. Indenrigs- og Sundhedsministeriet er derfor i gang med en kulegravning af høreapparatområdet bl.a. med henblik på at skabe en mere enkel struktur i patientens vej til høreapparatbehandling og bedre samordning af om-

	rådet. Målgruppe: Borgere og sundhedspersonale.
--	---

Forenklinger for det sundhedsfaglige personale

Navn	Beskrivelse og målgruppe
3.1 Udvidet adgang til patientjournaler	I dag er det kun læger og sygehusansatte tandlæger, der har lov til at indhente elektroniske helbredsoplysninger i forbindelse med aktuel patientbehandling. Indenrigs- og Sundhedsministeriet vil i et lovforslag åbne op for, at flere sundhedspersoner får lov til at indhente elektroniske helbredsoplysninger. Målgruppe: Sundhedspersonale og patienter.
3.2 Færre dobbeltregistreringer og bedre rammer for udveksling af data	Sundhedsstyrelsen er i gang med sammen med relevante parter at gennemføre en reduktion af dobbeltregistreringer ved øget genbrug af registerdata i nationale kvalitetsdatabaser. Målgruppe: Sundhedspersonale og patienter.
3.3 Indførelse af digitalisering ifm. lægers indberetning af smitsomme sygdomme	Indenrigs- og Sundhedsministeriet vil undersøge muligheden for en digitalisering af lægernes indberetning af smitsomme sygdomme, som hermed letter indberetningsbyrden. Målgruppe: Sundhedspersonale og patienter.
3.4 Forenkling af sygeplejefaglige og fysioterapeutiske journaloptegnelser	Der udarbejdes en ny vejledning med forenkling af de sygeplejefaglige og fysioterapeutiske optegnelser. Målgruppe: Sundhedspersonale og patienter.
3.5 Forbedret adgang til medicinoplysninger på tværs af sundhedsvæsenets sektorer	Der etableres et fælles medicinkort, som giver et elektronisk overblik over patientens aktuelle medicinering. Målgruppe: Sundhedspersonale og patienter.
3.6 Én indgang til Sundhedsstyrelsen	For at sikre en bedre borgerservice og ressourcenyttelse i Sundhedsstyrelsen etableres et informationscenter, der kan effektivisere håndteringen af borgerhenvendelser. Målgruppe: Sundhedspersonale.
3.7 Forenkling af det videnskabetiske komitéssystem	Der skabes en mere enkel struktur i det videnskabetiske komitéssystem, som vil skabe en mere smidig sagsbehandling og sikre større ensartethed og gennemsigtighed i sagsbehandlingen. Målgruppe: Sundhedspersonale og forskere.
3.8 Administrativ lettelse af sagsbehandlingen vedr. lægers tilknytning til lægemiddelindustrien	Lægemiddelstyrelsens sagsbehandling i forhold til de forskellige faggruppers tilknytning til lægemiddelindustrien kan formentlig forenkles med klarere regler. Indenrigs- og Sundhedsministeriet vil derfor analysere behovet for ændrede regler. Målgruppe: Sundhedspersonale.
3.9 Forenkling vedr. indberetning, opsporing og behandling af lægemiddelvirksomheder	Der vil blive udarbejdet en ny handlingsplan for lægemiddelovervågning, hvor indberetningen bliver forenklet mv. Målgruppe: Sundhedspersonale.
3.10 Forenkling af gebyrstrukturen i Lægemiddelstyrelsen	Der vil blive sigtet efter at etablere en ny og mere enkel gebyrstruktur i Lægemiddelstyrelsen. Målgruppe: Sundhedspersonale og virksomheder.

Forenkling af dokumentation på sundhedsområdet

Navn	Beskrivelse og målgruppe
4.1 Afskaffelse af regionernes udarbejdelse og indsendelse af særlige sygehusapoteksregnskaber til Lægemiddelstyrelsen	Sygehusapoteker skal ikke længere udfærdige særlige regnskaber til Lægemiddelstyrelsen. Målgruppe: Sundhedspersonale.
4.2 Fjernelse af barrierer for udveksling af informationer mellem myndigheder	Der gives adgang til at indhente og behandle oplysninger på personniveau fra offentlige registre om de sundhedsydelse, borgere inden for pågældende region eller kommune har modtaget. Herved skabes en mere fleksibel udveksling af information mellem myndigheder. Målgruppe: Sundhedspersonale.
4.3 Færre registreringskrav på sundhedsområdet	Landpatientregistret vil kritisk blive gennemgået med henblik på at identificere indberetninger, der ikke er strengt nødvendige og derfor kan udgå. Målgruppe: Sundhedspersonale.
4.4 Autorisationsdata - integration mellem lønsystem og autorisationsregister	Med en integration mellem lønsystem og autorisationsregister bliver det nemt for de ansættende myndigheder at kontrollere autorisationsstatus på nyansatte samt allerede ansat personale. Målgruppe: Sundhedspersonale.
4.5 Konsolidering på tværs af koncernens indberetnings/ registerdrift - Standardisering af datastruktur	National SundhedsIT har igangsat et arbejde med at identificere indberetningsløsninger på sundhedsområdet. En standardisering af kan skabe større ensartethed i data og hindre dobbeltindberetninger. Målgruppe: Sundhedspersonale.
4.6 Mere fleksibel deling af kvalitetsdata mellem regioner, kommuner og stat	Der etableres en datadeling mellem de nationale kliniske kvalitetsdatabaser og de centrale sundhedsregistre, hvilket vil medvirke til bedre dataanvendelse og kvalitetssikring. Målgruppe: Sundhedspersonale.
4.7 Forenkling af afgrænsningscirkulæret	Afgrænsningscirkulæret omhandler afgrænsning af behandlingsredskaber, hvortil udgiften afholdes af sygehusvæsenet. Der har været generelle forståelsesvanskeligheder i forhold til cirkulæret, hvorfor Indenrigs- og Sundhedsministeriet vil undersøge, om cirkulæret med fordel kan forenkles. Målgruppe: Sundhedspersonale.
4.8 Fjernelse af bløderudligningsordningen	Indenrigs- og Sundhedsministeriet vil undersøge muligheden for at fjerne bløderudligningsordningen, der udligner udgifter mellem regioner. Målgruppe: Sundhedspersonale.

Forenklinger for kommuner

Navn	Beskrivelse og målgruppe
5.1 IT-baseret mekanisk fordeling af selskabsskatter	Der etableres en mekanisk fordeling af selskabsskatterne, som vil lette/fjerne kommunernes administrative arbejde med fordelingen af selskabsskatterne. Målgruppe: Ansatte i kommunerne og virksomheder.

5.2 Lempelse af annonceringskrav ved offentligt udbud ved salg af kommunens faste ejendomme	Kravet om annoncering i den lokale presse afskaffes, således at den enkelte kommunalbestyrelse får frihed til at være den offentliggørelsesmåde, som den finder bedst egnet. Målgruppe: Ansatte i kommunerne.
5.3 Forenkling af indberetning af oplysninger om den kommunale sundhedstjeneste	Den kommunale sundhedstjeneste indberetter i dag på tre forskellige blanketter. Sundhedsstyrelsen vil lave en elektronisk løsning, som afskaffer de tre blanketter. Der vil være tale om at erstatte et gældende indberetningssystem med et nyt og mere enkelt. Målgruppe: Ansatte i kommunerne.
5.4 Fjernelse adresse på sundhedskort	Ved at fjerne adressen på sundhedskortet vil dette ikke skulle udskiftes, når borgere skifter adresse internt i kommunen og beholder samme læge. Indenrigs- og Sundhedsministeriet vil nu undersøge dette forslag nærmere. Målgruppe: Ansatte i kommunerne og borgere.
5.5 Regelforenkling af opfølgingsredegørelsen på den kommunale kvalitetskontrakt	I stedet for at kommunalbestyrelsen hvert år skal følge op på kommunens kvalitetskontrakt skal dette fremover kun være hvert andet år. Målgruppe: Ansatte i kommunerne.