

# **SUNDHEDSKLYNGER OG SUNDHEDSREFORM**

Oplæg ved KKR Nordjylland d. 25. marts. ved Hanne Agerbak, kontorchef KL

# Dagsorden

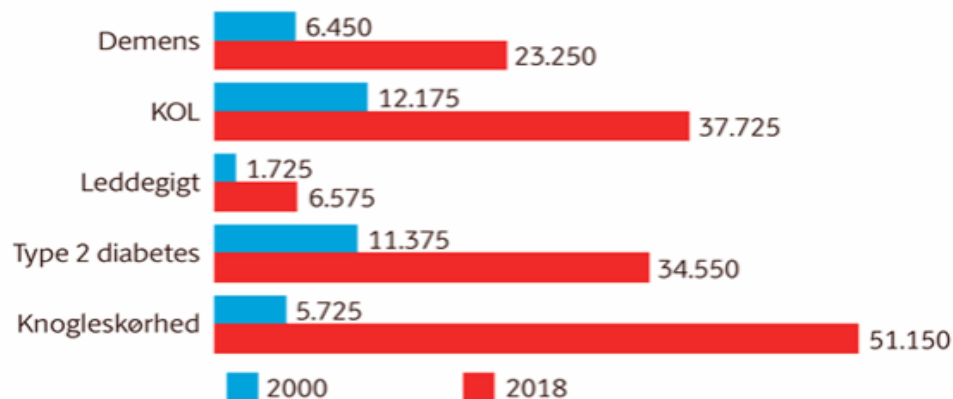
- › **01/** Hvad er udfordringerne på sundheds- og ældreområdet?
- › **02/** Hvad kan de nye sundhedsklynger
- › **03/** En samlet sundhedsreform

**01/**  
**SUNDHEDSVÆSENET:**  
**UDFORDRINGER OG**  
**MULIGHEDER**

# Sundhedsvæsenets udfordringer

## 1) Demografi (Flere ældre, flere borgere med kronisk sygdom og flere borgere med psykisk sygdom)

Antal 80+årige med udvalgte kroniske sygdomme, 2000 og 2018



Note: Esundhed afrunder til nærmeste 25.

Kilde: Momentum. Egne beregninger på baggrund af udtræk fra Esundhed.dk - register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser.

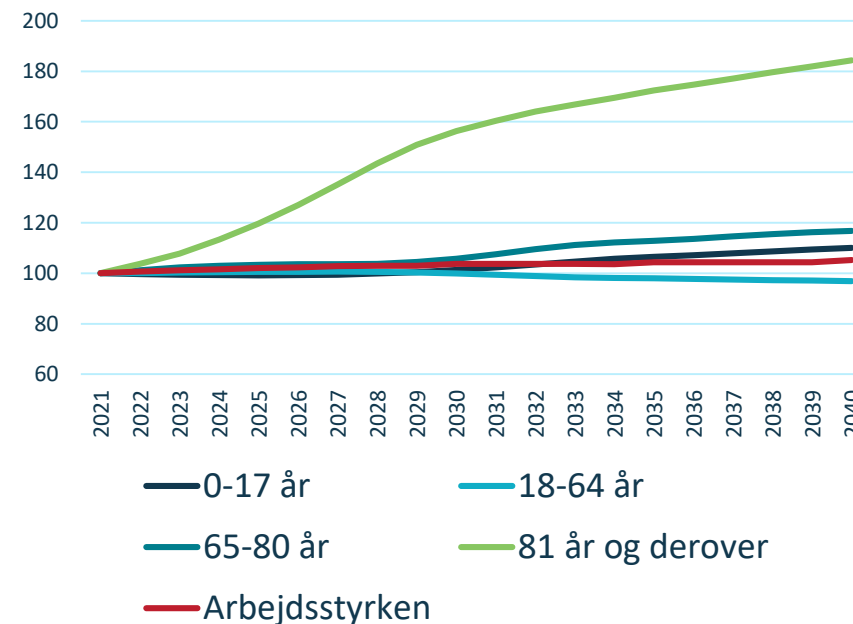
## 2) Sammenhæng mellem sektorerne

KL



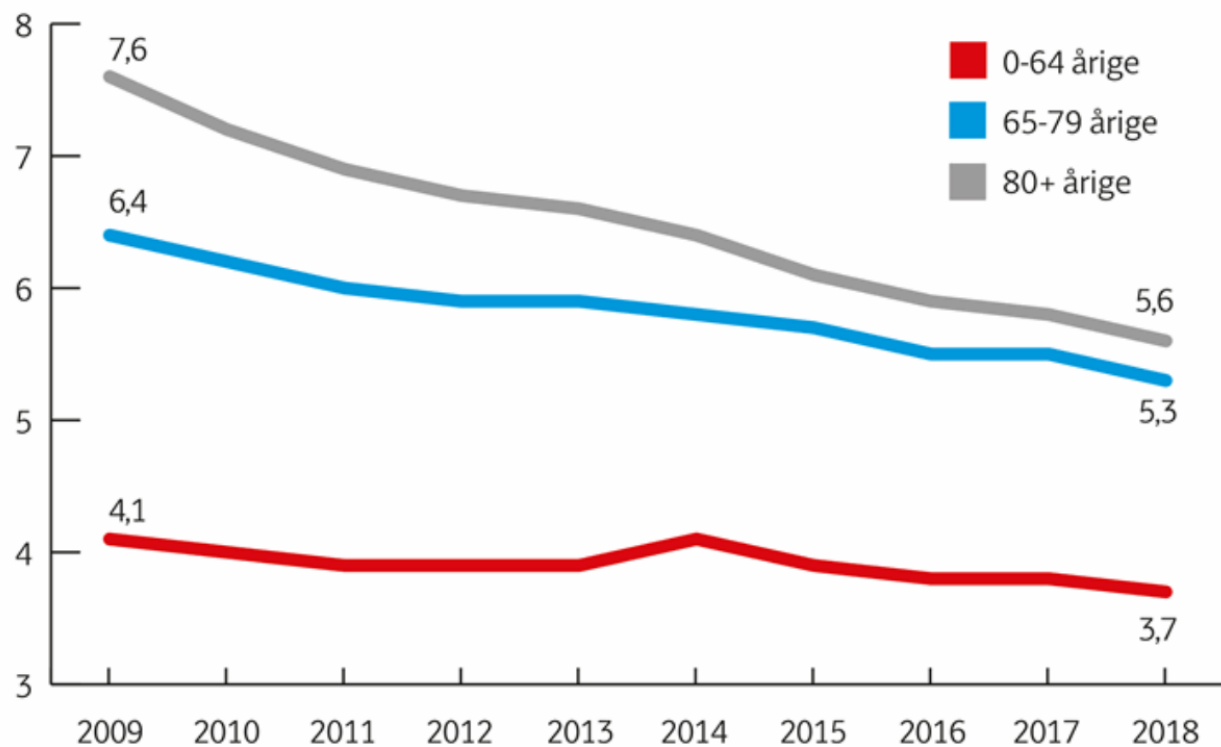
## 3) Mangel på hænder (og begrænset økonomi)

Udvikling i dansk demografi og arbejdsstyrke (2021 lig index 100)



# Mere specialiserede sygehuse og flere opgaver til det nære sundhedsvæsen

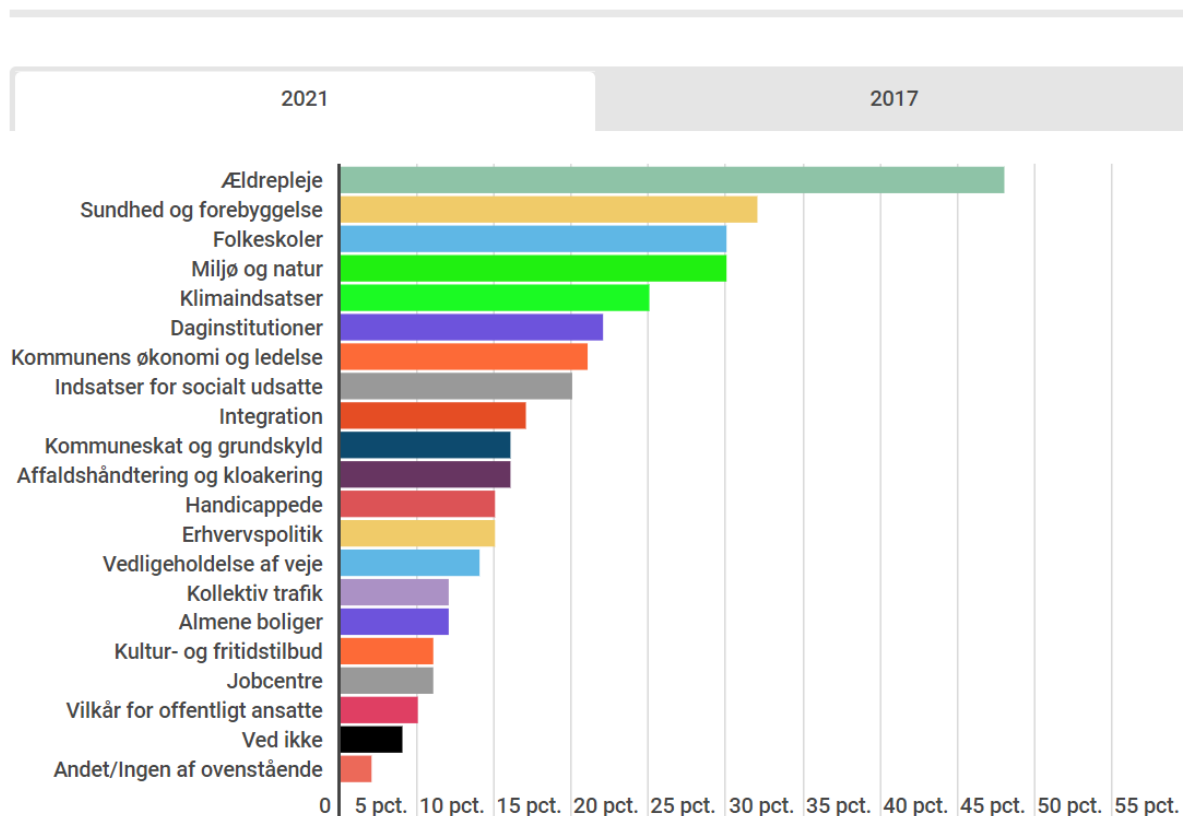
Gennemsnitlig indlæggelsesvarighed i det somatiske sygehusvæsen 2009-2018, (antal dage pr. indlæggelse)



Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik.

# Ældre og sundhed står øverst hos borgerne

## Prioriterede dagsordener ved KV21



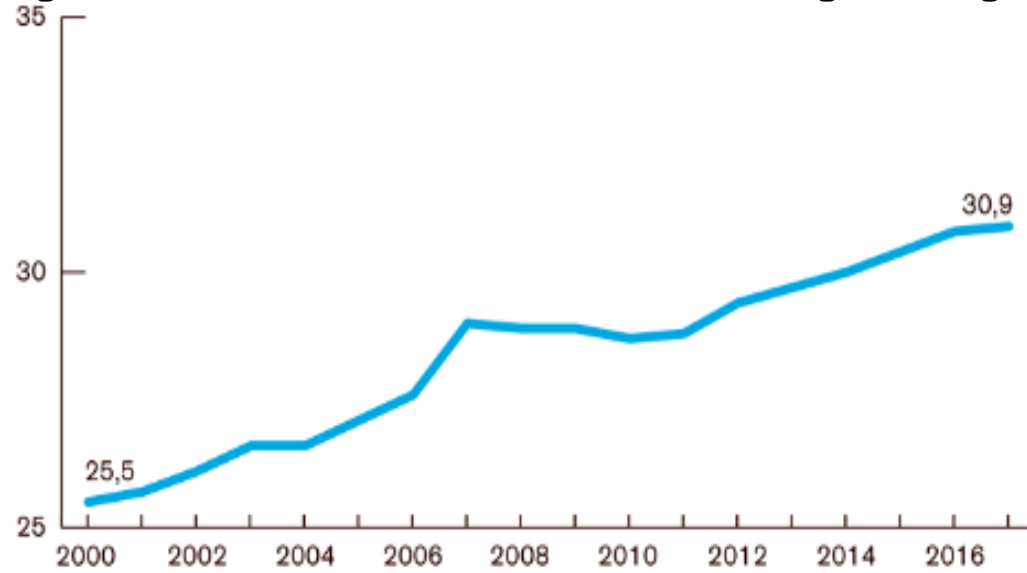
Kilde 2021: Epinion for Altinget og DR på baggrund af 1.027 online interviews i Epinions Danmarkspanel i perioden 21. september til 29. september 2021.

Statistisk usikkerhed: +/-3,1 pct.

Kilde 2017: Norstat for Altinget på baggrund af stikprøve på 1.000 respondenter foretaget 14. september til 19. september 2017.

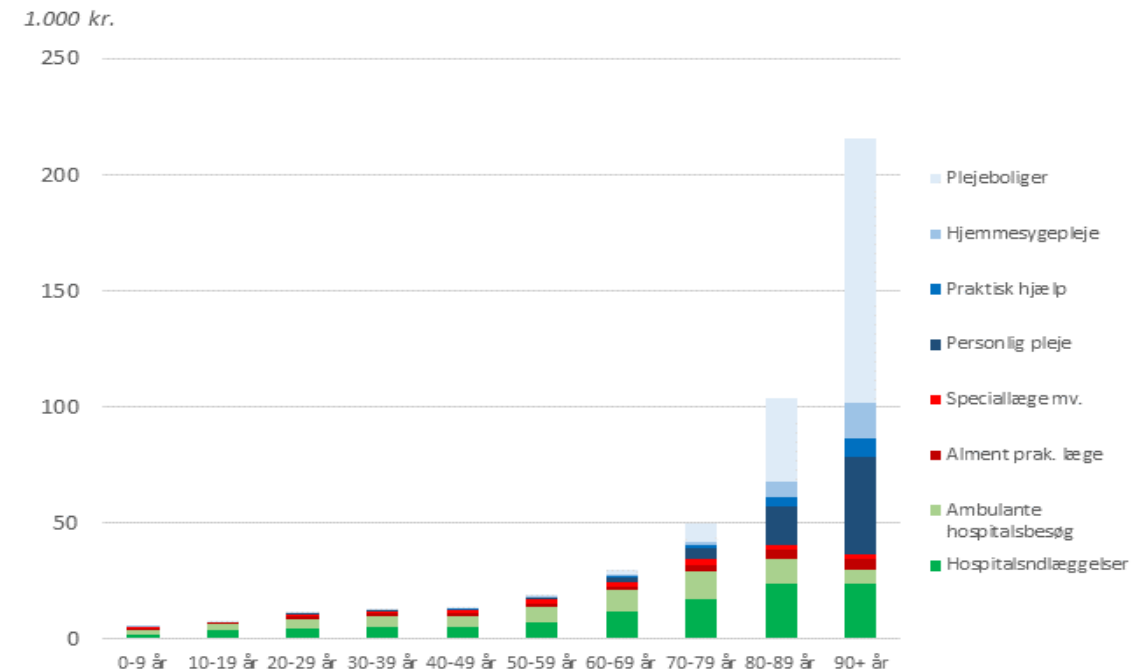
# Et stort velfærdsområde med en stor økonomi

Figur: Sundhedsvæsenets andel af det offentlige forbrug



Kilde: Momentum. Egne beregninger på baggrund af Nationalregnskabet.

Gennemsnitsudgifter pr. borger fordelt på aldersgrupper, 2017



Kilde: Befolkningsregisteret, LPR (DRG-grupperet), Sygesikringsregisteret, de kommunale omsorgsregistre, de kommunale regnskaber og egne beregninger.

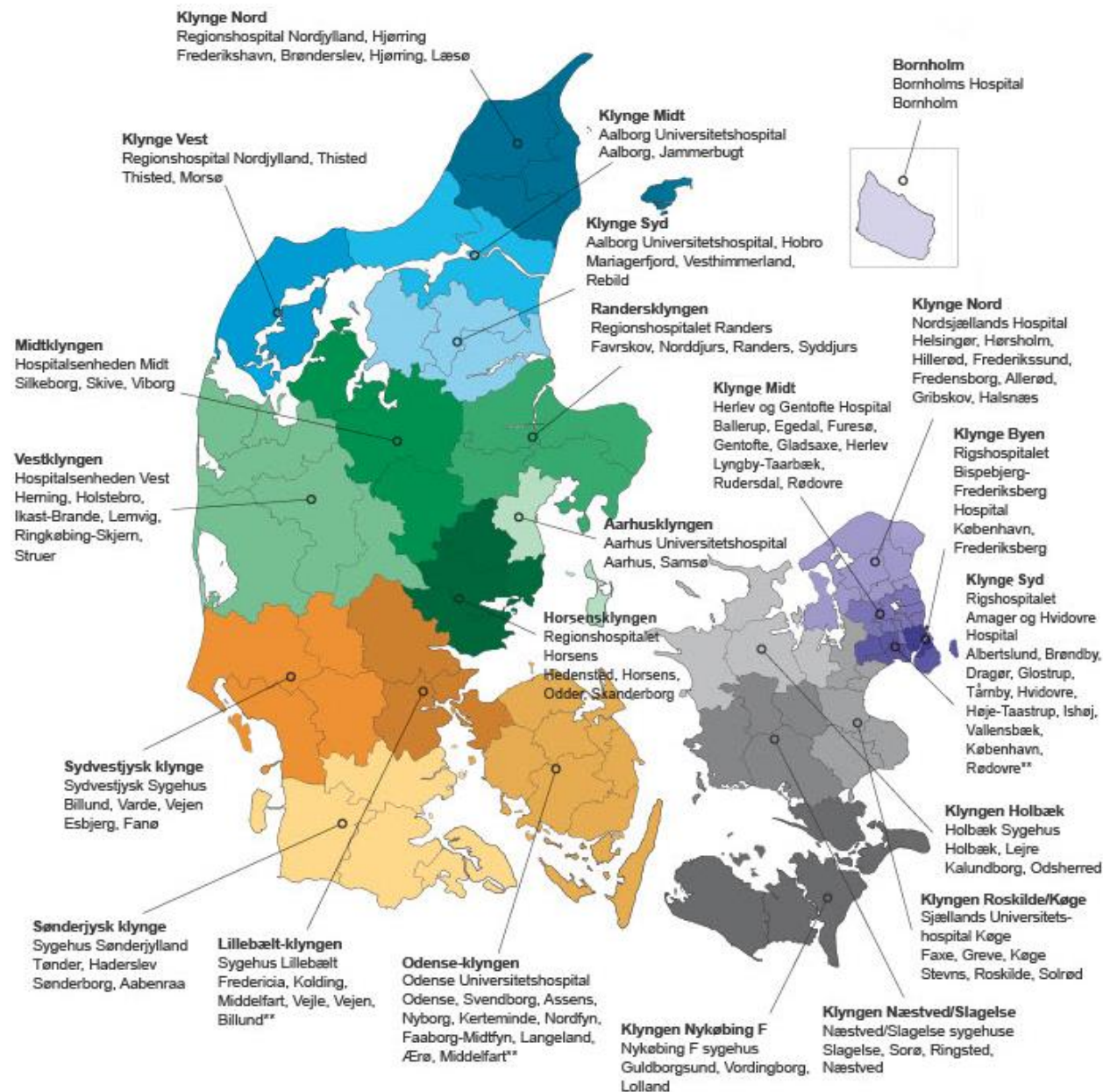
**02/**

**HVAD KAN KLYNGERNE  
OG HVORFOR ER DE  
RELEVANTE?**



# Oversigt over klyngerne

- › Udgangspunkt i eksisterende klyngesamarbejder og patientstrømme
- › De konkrete klyngesammensætninger aftales på lokalt niveau
- › Enkelte steder deltager kommunen politisk eller administrativt i flere klynger
- › Psykiatriens repræsentation



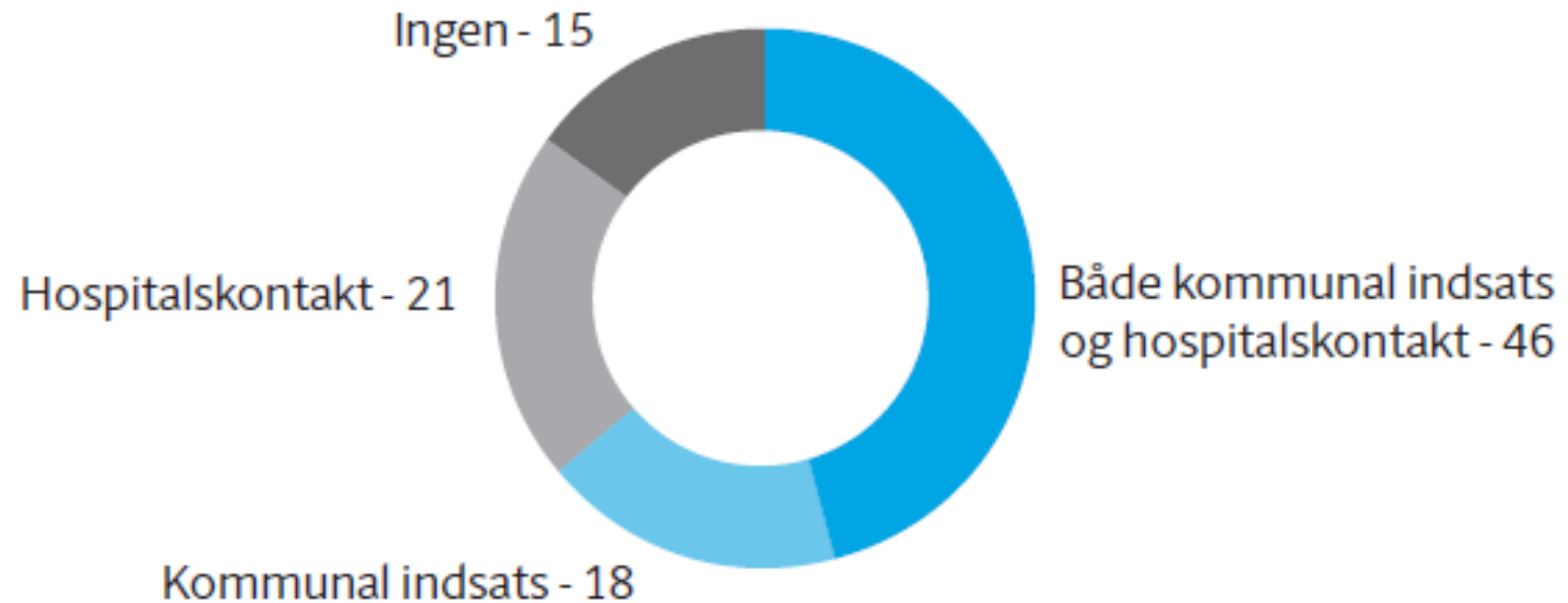
\*Oversigten forholder sig udelukkende til de somatiske akuthospitaler. Det overordnede princip for deltagelse af de psykiatriske hospitaler er, at de psykiatriske hospitaler deltager i flere klynger, hvor det er relevant.

\*\*Kommunen deltager udelukkende i det administrative niveau for den pågældende klynge.

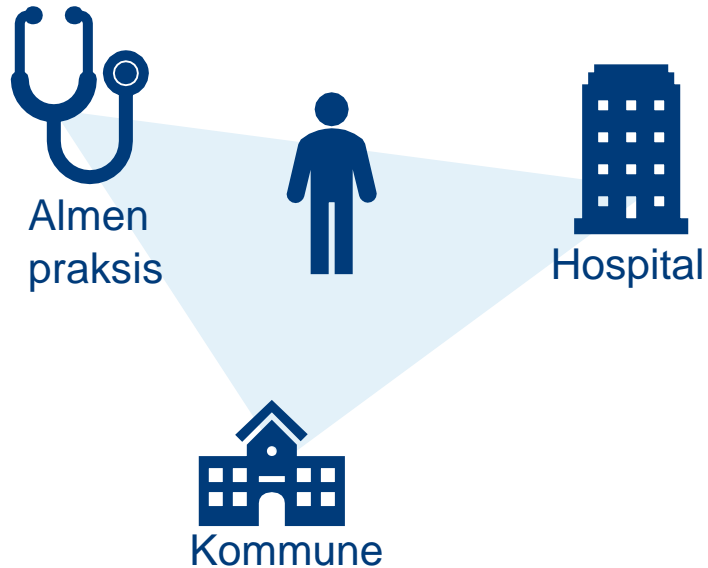
## De fælles borgere er mange

---

Andel af 80+årige med en kommunal indsats eller hospitalskontakt i 2020 (%)



# Sundhedsklyngerne skal give sammenhængende forløb



- › Sammenhængende forløb for de fælles patienter
- › Tilbud tættere på borgerens hjem
- › Konkrete indsatser rettet mod klyngens population

**03/**  
**EN SAMLET**  
**SUNDHEDSREFORM**

# Regeringens udspil til en sundhedsreform

- › National kvalitetsplan for kronisk sygdom
- › Styrkelse af kommunale akuttilbud
- › Op til 20 nærhospitaler
- › Sundhedsklynger
- › Kommission for robusthed i sundhedsvæsenet



# 04/ SPØRGSMÅL ELLER KOMMENTARER