

Hovedlinjerne i Aftale om sundhed

Prioritering og pejlemærker på sundhedsområdet

- **Økonomisk løft.** Genopretningsaftalen prioriterede yderligere 5 mia. kr. til sundhed i perioden 2011-2013. Med 2020-reformerne er der skabt grundlag for fortsatte løft til sundhedsområdet i perioden 2014-2020 på 1½-2 mia. kr. årligt.
- **Kræftområdet** vil fortsat have prioritet. Muligheden for skånsom kræftbehandling af børn og visse kræftformer skal forbedres ved etablering af et center for partikelterapi. Kræftindsatsen følges, og der følges op på Kræftplan III.
- **Psykatrien** skal styrkes. Indsatsen for de sindslidende skal prioriteres med yderligere 150 mio.kr. årligt.
- **Rehabiliterings- og genoptræningsindsatsen styrkes** med 100 mio. kr. målrettet unge med hjerneskade og 50 mio. kr. til støtte til etablering af et neurorehabiliteringscenter.
- **Høj kvalitet i behandlingen** i hele landet. Udviklingen vil blive fulgt nøje via indikatorer for bl.a. nedbringelse af sygehusfejl, dødelighed, genindlæggelser og overflødige kontakter samt implementering af bedste praksis for dagkirurgi.
- **Sikkerhed for hurtig udredning og behandling** af patienter med uklare symptomer på alvorlig sygdom. Det skal være et mål i sundhedsvæsenet, at patienter med symptomer på alvorlig sygdom udredes inden for 30 dage.
- **Ventetidsgaranti for børn der skal have insulinpumpe.** Der indføres en ventetidsgaranti for børn, der er lægefagligt visiteret til insulinpumpebehandling.
- **Tryghed skal sikres** i alle dele af landet for, at befolkningen hurtigt kan komme i relevant behandling. Der etableres en lånepulje mv. på 100 mio. kr. til etablering af sundheds- og akuthuse. Og der prioriteres en ansøgningspulje på 50 mio. kr. til drift af døgnbemandede akut/lægebiler.
- **Telemedicinsk handlingsplan** skal styrke og understøtte telemedicinske løsninger på sundhedsområdet. I regi af ABT-fonden øremærkes 50 mio. kr. til at understøtte planen.
- **Sygehusinvesteringerne** de kommende år understøtter mere ambulante behandling. Der skal sikres fremdrift i byggerierne.
- **Et sammenhængende sundhedsvæsen** med patienten i centrum og med den rette behandling på det rette tidspunkt.
- **Udfordringer og muligheder for sundhedsvæsenet skal imødekommes bedst muligt.** Der nedsættes en arbejdsgruppe mhp. at analysere dette. Arbejdsgruppen afrapporterer i starten af efteråret 2011.