

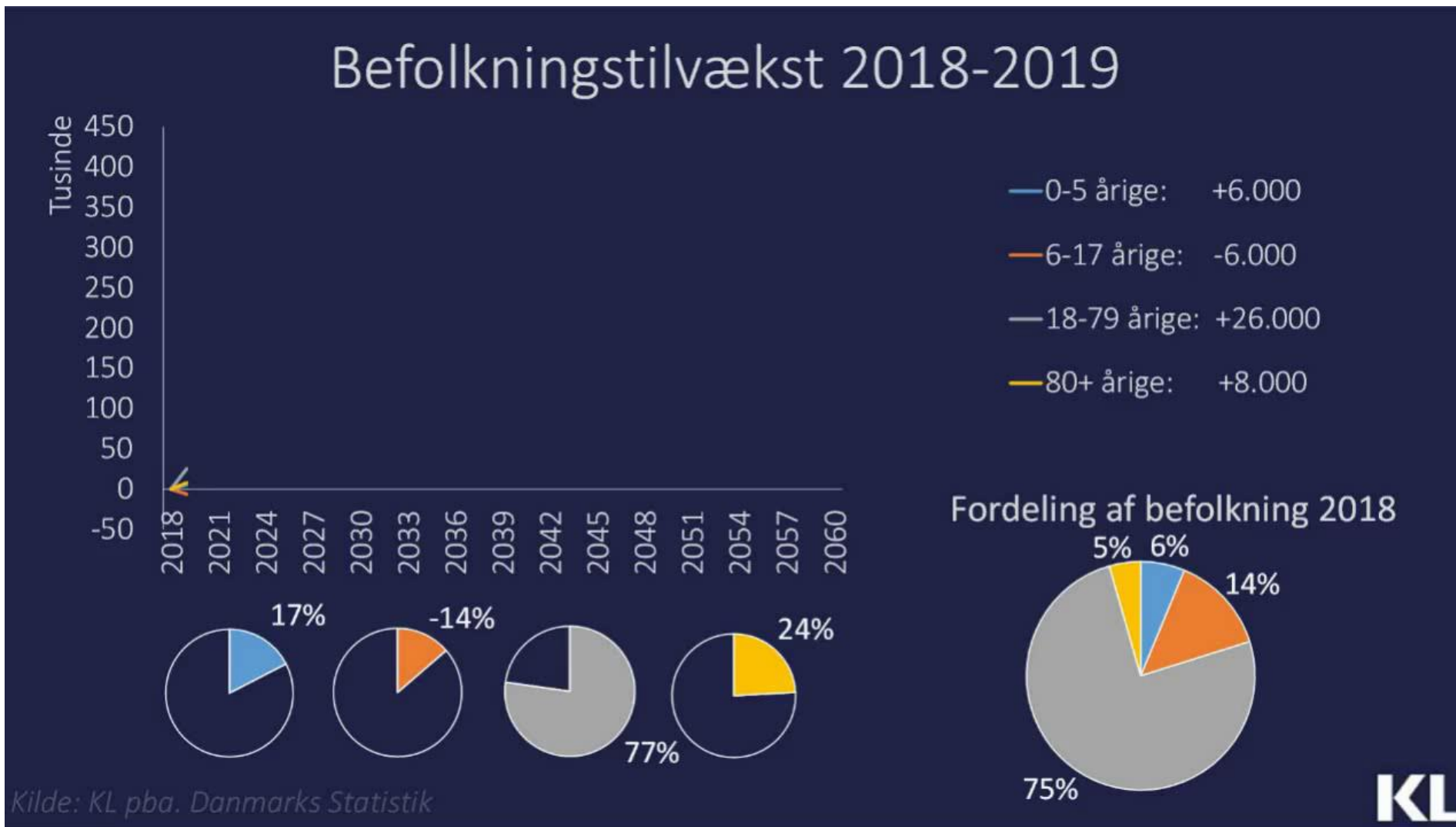
KL'S VISIONER FOR DET BORGERDREVNE SUNDHEDSVÆSEN

Christian Harsløf, direktør, KL

**Nogle markante
udviklingstræk i
sygehusvæsenet**

	1980	2000	2014	2020*
Udskrivninger	916.000	1.130.000	1.150.000	1.500.000
Ambulante besøg	3.295.000	4.405.000	7.900.000	10.700.000
Sengepladser	42.500	20.592	16.400	13.000
Organisatoriske enheder	128	78	30	21
Gennemsnitlig liggetid	10	6	3,7	2,7
Ad *) Estimeret.				

Det rammer os nu!

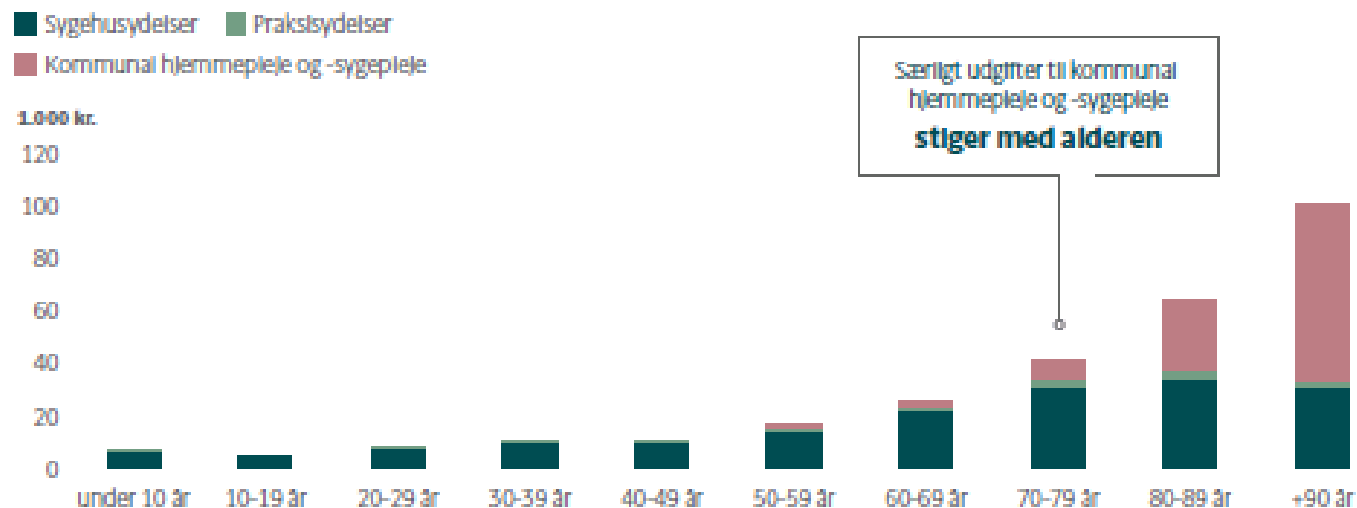


**Ældre borgere
trækker særligt
på *de kommunale*
sundhedsydelser**

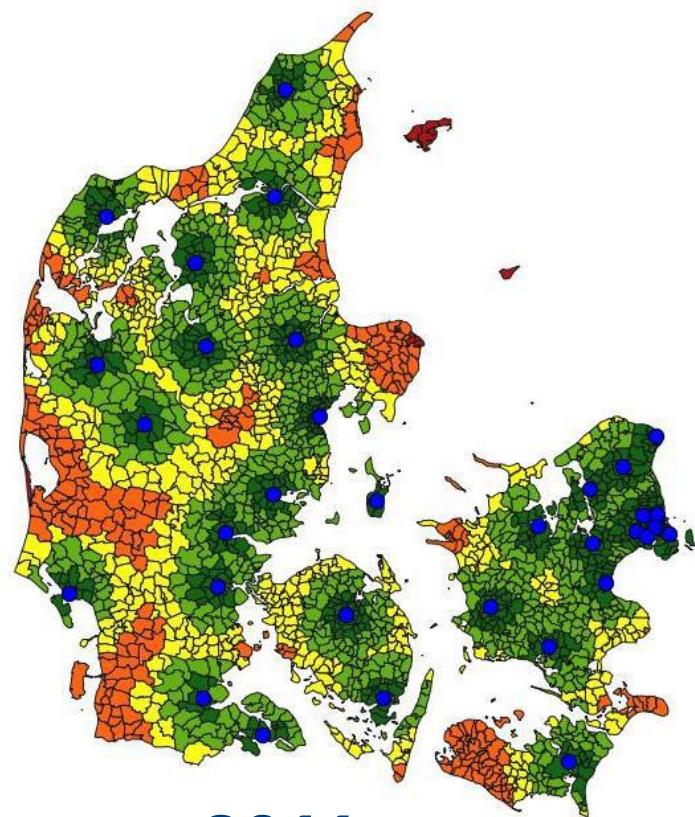
Udgifter pr. borger i
sundhedsvæsenet stiger
markant med alderen

Figur 1.8

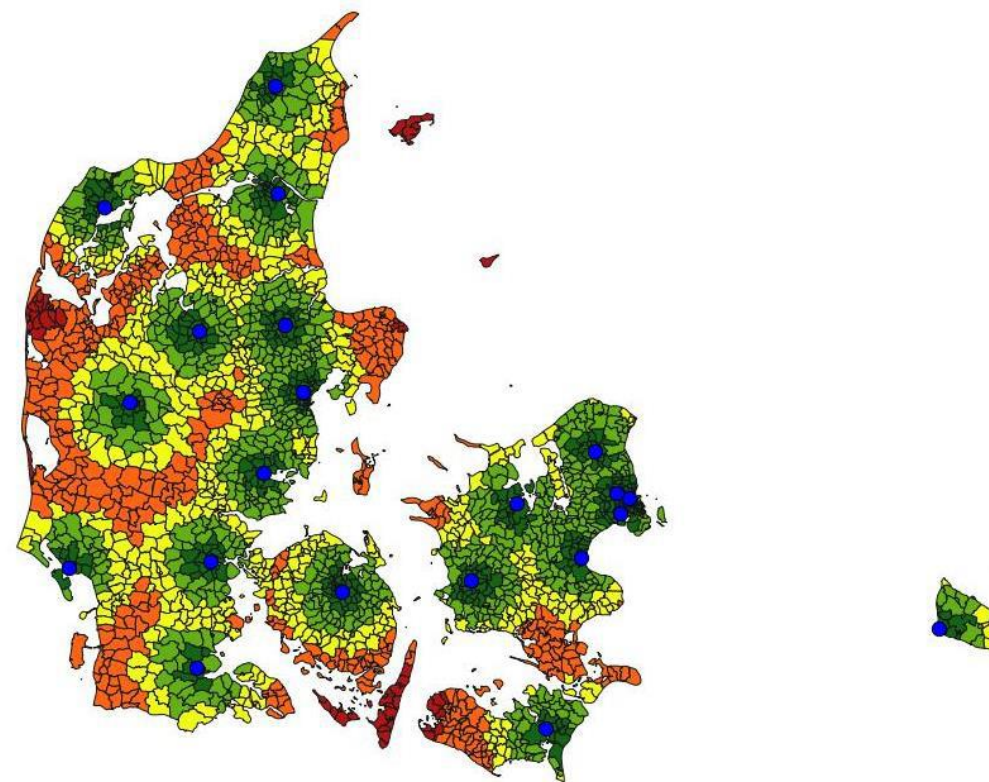
Udgift pr. borger i sundhedsvæsenet og den kommunale hjemmepleje omfattet af frit valg og hjemmesygepleje, efter alder.



Vi får længere vej til et sygehus



2011



2020

KL

UDSPIL

STYRK DET NÆRE SUNDHEDS- VÆSEN!

– FREMTIDSSIKRING AF INDSATSEN
TIL DE ÆLDRE OG BORGERE
MED KRONISK SYGDOM



UDSPIL



FLERE HÆNDER I
ÆLDRE- OG
KRONISK SYGDOM

KL-UDSPIL



SAMMEN OM
SUNDHED

KL's tilgang: Styrk det nære sundhedsvæsen!

DET NÆRE
SUNDHEDSVÆSEN

Det helt grundlæggende udgangspunkt

- Forbedring af borgerens sundhedstilstand
- Borgerens sikkerhed og tryghed i sundhedsvæsenet
- Borgeren som aktiv part i løsning af sundhedsopgaverne
- Vi skal kunne køre længere og smartere på "literen"

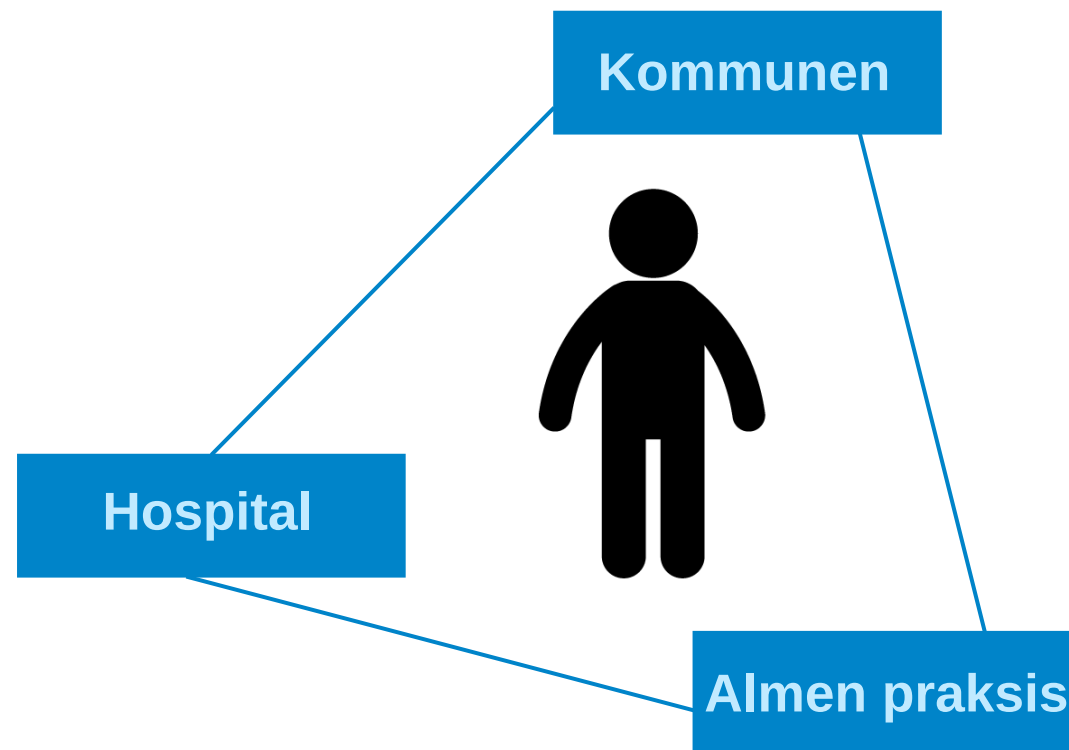


- Borgeren er få dage på hospitalet
- Borgeren er få gange pr. år hos den praktiserende læge
- Borgeren er hele sit liv i samspil med kommunale tilbud

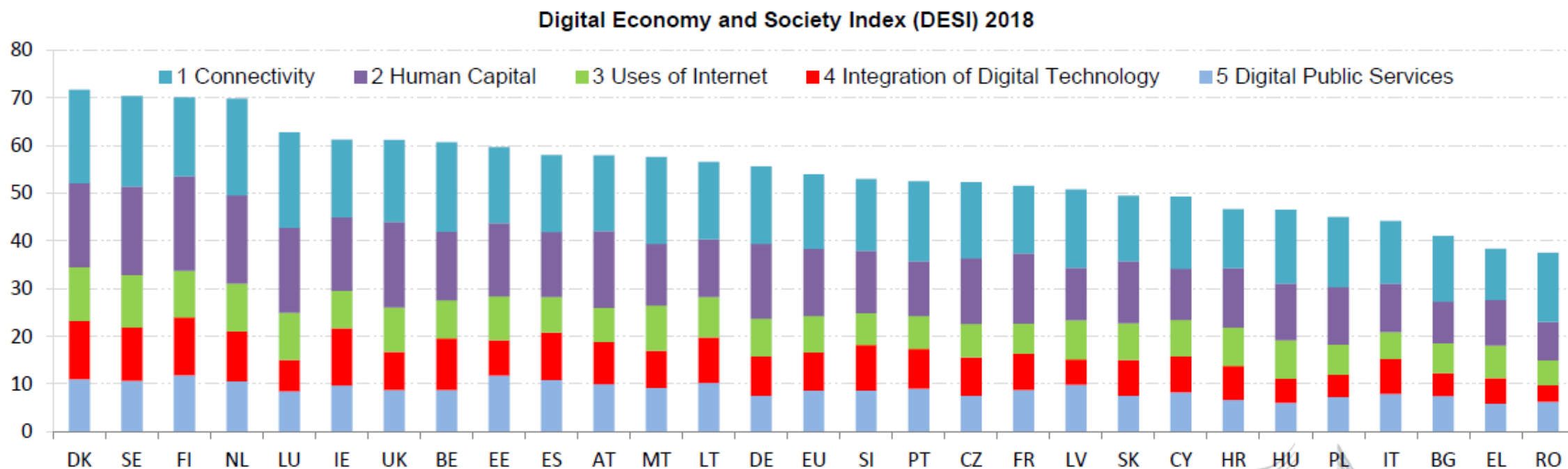
*Et menneske med en kronisk sygdom bruger i gennemsnit **fem timer om året** på hospitalet, men i alt **8.755 timer om året på at leve sit hverdagsliv.***

Behov for øget samspil i sundhedstrekanten

- Henvisninger af rette borgere til de kommunale tilbud
- Samarbejde skaber tillid
- Rådgivning er nødvendigt
- Vigtigt at forholde sig til behandlingsansvar og økonomi i samspillet

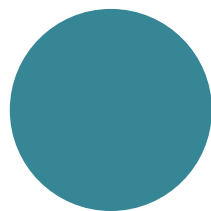
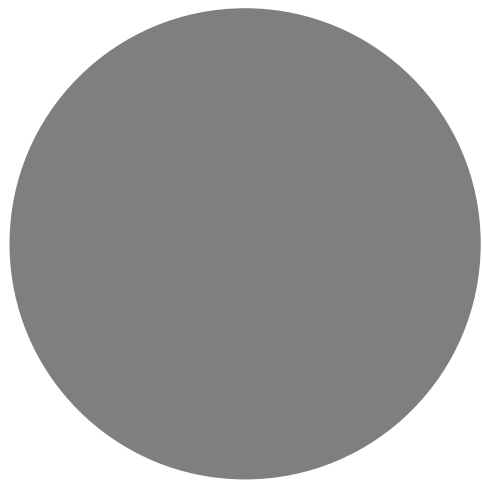


Danmark er i front ift. digitalisering og teknologianvendelse





Den fællesoffentlige infrastruktur



**Etablering af investeringsfond til
undersøgelse af potentialer ved
ny teknologi (Kunstig intelligens)**



Med sammenstilling af forskellige **datakilder** kan vi forebygge genindlæggelser af patienter, optimere energiforbrug i bygninger og hjælpe borgere med behov rettidigt!

Algoritmer kan bidrage med beslutningsstøtte i sagsbehandling af fx byggesager, ydelsestildeling, fakturahåndtering mv.

Softwareroboter kan håndtere de rutineprægede og gentagne processer i administrationen.

Blockchain kan på sigt gøre det muligt at sikre, direkte digitale udvekslinger mellem personer eller enheder.

MitOverblik



Behov for et gearskifte

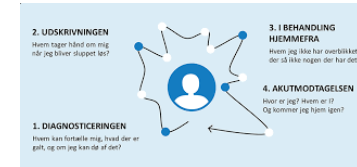
**Digitalisering skal ud af serverrummene og
integreres på fagområderne**

**Fokus på hvad VI VIL ikke på hvad VI KAN
– brug for styrket lederskab og politisk fokus**





medcom



Digital omstilling tager tid!

KL



Patient empowerment?

