

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 15. april 2009
Sags nr.: 0903580
Sagsbeh.: SUMCALC / Sundhedspolitisk kontor
Dok nr.: 27825

Besvarelse af spørgsmål nr. 385 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 18. marts 2009. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra MFU Simon Emil Ammitzbøll (UFG)

Spørgsmål 385:

"Hvad gør ministeren for at få stoppet, at patienterne skal ligge på gangene på de offentlige danske hospitaler?"

Svar:

Regeringen har konstant fokus på forbedring af det danske sundhedsvæsen og har siden 2001 tilført flere ressourcer, så området i år har 19,4 mia. kr. mere til rådighed i faste priser end i 2001. Dette løft kommer alle patienter i sundhedsvæsenet til gode.

Det er oftest på det medicinske område, at der er høje belægningsprocenter og derfor på dette område, at der kan forekomme overbelægning, der kan forårsage, at patienter ligger på gangene.

En af årsagerne til, at belægningsprocenten på det medicinske område er så høj og i perioder for høj, er at der er færdigbehandlede patienter, som det ikke er muligt at udskrive, fordi de har behov for kommunal hjælp og/eller pleje.

Det er kommunernes opgave og ansvar at tilvejebringe den nødvendige pleje og hjælp, så det er muligt for sygehusene at udskrive færdigbehandlede patienter.

I forlængelse af kommunalreformen skal der indgås sundhedsaftaler mellem regionsrådet og de enkelte kommunalbestyrelser i regionen. Sundhedsaftalerne skal skabe grundlag for hensigtsmæssige og sammenhængende forløb. Det er fastsat, at særligt opgaver/forhold vedrørende udskrivningsforløb for svage ældre patienter skal indgå i sundhedsaftalerne.

De eksisterende sundhedsaftaler skal revideres i 2010. Det er bestemt mit indtryk, at 2. generation af sundhedsaftalerne vil blive tilpasset, så de bliver mere operationelle, så bl.a. færdigbehandlede patienter hurtigere kan udskrives til gavn for udnyttelsen af kapaciteten i sygehusvæsenet, men ikke mindst af hensyn til den enkelte patient.

En stor del af de færdigbehandlede er ældre medicinske patienter. I aftalen om finansloven for 2009 har vi aftalt at igangsætte et arbejde, der skal belyse spørgsmålet om udskrivningsforløb for ældre medicinske patienter, herunder sammenligne kommuner og regioners indsats på området. Aftalepartierne vil drøfte analyserne i efteråret 2009.

Herudover har regeringen som led i kvalitetsreformen afsat i alt 583,2 mio. kr. (2009 p/1) i perioden 2008-2011 til en styrket indsats over for patienter med kronisk sygdom til gennemførelse af forløbsprogrammer samt til patientundervisning og programmer for egenbehandling for kronisk syge.

Et forløbsprogram beskriver rammerne for den samlede tværfaglige, tværsektorielle og koordinerede sundhedsfaglige indsats for en bestemt kronisk tilstand, herunder en præcis beskrivelse af opgavefordeling, koordinering og kommunikation mellem alle involverede parter.

I regeringens økonomiaftale for 2009 med Danske Regioner og KL er der enighed om at gennemføre en markant styrket indsats for kronisk syge og ældre medicinske patienter for den afsatte bevilling på 583,2 mio. kr.

Som patient er det naturligvis ikke rart at ligge til skue på en hospitalsgang, men det skal ikke løses med flere senge. Det er kommunernes opgave og ansvar at hjemtage færdigbehandlede patienter og forebygge indlæggelser. Det skal bl.a. finansieringssystemet tilskynde til og sundhedsaftalerne operationalisere. Derved er det min forventning, at perioder med overbelægning reduceres.