

Folketingets Sundhedsudvalg



Folketingets Sundhedsudvalg har den 28. maj 2009 stillet følgende spørgsmål nr. 536 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Hæstorp Andersen.

Spørgsmål nr. 536:

'Med henvisning til ministerens svar på spørgsmål S 1189 bedes ministeren begrunde, hvorfor antallet af færdigbehandlede patienter på de medicinske afdelinger skal være afgørende for ikke at ville sikre, at der er kapacitet nok til at sikre, at de øvrige patienter kan få en seng på en sygestue, frem for at ligge på gangene og i skyllerum på de medicinske afdelinger.'

Svar:

Jeg forstår spørgsmålet således, at det ønskes oplyst, hvorfor de medicinske afdelingers kapacitet ikke indrettes, så der er plads til også de færdigbehandlede patienter.

Indledningsvist vil jeg godt slå fast, at alle patienter på de medicinske afdelinger selvfølgelig bør have en seng på en sygestue, og at ingen patienter bør ligge på gangene.

Som tidligere anført bl.a. i besvarelse af S 503 af 26. november 2008, er en af årsagerne til, at belægningsprocenten på det medicinske område er så høj og i perioder for høj, at der er færdigbehandlede patienter, som det ikke er muligt for sygehuset at udskrive, da kommunen ikke er klar med hjælp og pleje. Det er regionernes og kommunernes opgave, bl.a. som en del af sundhedsaftalerne, at sikre bedre udskrivningsforløb for ældre medicinske patienter.

Fokus er – og skal være – på kommunernes indsats, dels for at hjemsende færdigbehandlede patienter, dels for at forebygge unødige indlæggelser.

Jeg mener ikke, at vi skaber kvalitet for de færdigbehandlede medicinske patienter ved at lade dem ligge i en seng på hospitalet. Tværtimod skal de færdigbehandlede medicinske patienter støttes ved, at der etableres relevante sundhedstilbud i deres nærmiljø, sikres bedre sammenhæng i forløbene efter udskrivning fra sygehus, ligesom der skal være en klar og entydig opgavedeling – f.eks. for genoptræning og forebyggelse.

Det er ikke mindst den erkendelse, som ligger bag kommunalreformens udmøntning på sundhedsområdet, og som er én af de helt bærende begrundelser for denne reform.

De eksisterende sundhedsaftaler skal revideres i 2010. Det er bestemt både min forventning og 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

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K  
Tlf. +45 7226 9000  
Fax. +45 7226 9001  
E-mail [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
Hjemmeside [www.sum.dk](http://www.sum.dk)

Dato: 16. juli 2009  
Sags nr.: 0905019  
Sagsbeh.: SUM-  
CALC/Sundhedspolitisk kontor  
Dok nr.: 57250

den enkelte patient. Jeg vil derfor have vedvarende fokus på sundhedsaftalerne, da jeg mener, at dette er løsningen på perioder med overbelægning på de medicinske afdelinger – ikke flere sengepladser.

Med venlig hilsen

Jakob Axel Nielsen / Camilla Lund-Cramer