



Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [im@im.dk](mailto:im@im.dk)  
W [www.im.dk](http://www.im.dk)

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 05012011  
Enhed: Sundhedsøkonomi  
Sagsbeh.: DEPLEP  
Sags nr.: 1010514  
Dok nr.:

Folketingets Sundhedsudvalg har den 1. december 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 208 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Hæstorp Andersen (S).

Spørgsmål nr. 208:

"Ministeren bedes oplyse, hvor stor en andel af indlæggelsesdagene på de medicinske afdelinger, der er ineffektive sengedage. Ministeren bedes herunder oplyse baggrunden for de ineffektive sengedage."

Svar:

Ineffektive sengedage kan defineres som unødvendig forlængelse af et indlæggelsesforløb. Ineffektive sengedage kan bl.a. opstå på grund af sygehuse interne tilrettelæggelse eller koordineringen mellem sygehus og kommune.

Der er ikke nogen entydig måde at opgøre ineffektive sengedage på. En indikation kan være, om der er registreret ydelser mv. til patienten på alle indlæggelsesdage, hvilket imidlertid ikke er muligt via centrale sundhedsregistre. Det skyldes, at f.eks. almindelig patientpleje og dagligt tilsyn ikke registreres i Landspatientregistret. Samtidig kan indlæggelsesdage uden patientydelser være en nødvendig del af det samlede behandlingsforløb.

Indlæggelser med liggetider på mere end ni dage er i ministeriets rapport *En analyse af ældre medicinske patienter - på tværs af kommuner og regioner* fra november 2009 anvendt som indikator for, om indlæggelsen kan indeholde ineffektive sengedage. Rapporten viser, at indlæggelser for ældre medicinske patienter med liggetider over ni dage varierer betydeligt, idet andelen ligger mellem 16 pct. og 90 pct. på tværs af de offentlige sygehuse. Dette viser, at der er et potentiale for nedbringelse af liggetider for ældre medicinske patienter ved at gøre som de effektive afdelinger. Den betydelige forskel kan dog også skyldes forskelle i patient- og specialesammensætningen på de enkelte sygehuse.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Lene Pedersen