



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg  
[udvalg@ft.dk](mailto:udvalg@ft.dk)

Liselott Blixt  
[Liselott.Blixt@ft.dk](mailto:Liselott.Blixt@ft.dk)

Dato: 6. juli 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMCALC  
Sags nr.: 1207402  
Dok nr.: 975362

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 27. juni 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 699 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 699:

"Hvordan forholder ministeren sig til, at der fortsat er patienter der oplever, at skulle ligge på gange under indlæggelse på sygehus, og hvad agter ministeren at gøre for at undgå dette i fremtiden?"

Svar:

Efter det for mig oplyste, er det særligt på de medicinske afdelinger med mange akutte indlæggelser, at man i perioder oplever patienter på gangene.

Jeg finder det bestemt ikke tilfredsstillende, at der er patienter, der skal ligge på gangene.

Jeg kan i den forbindelse oplyse, at regeringen den 22. december 2011 offentliggjorde den første nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient, der består af 11 konkrete initiativer, der skal sikre et generelt kvalitetsløft til de ældre medicinske patienter.

Hovedfokus i handlingsplanen er at reducere antallet af uhensigtsmæssige (gen)indlæggelser og styrke sammenhængen og koordinationen af patientforløbet.

I handlingsplanen er der bl.a. afsat 45 mio. kr. til opfølgende hjemmebesøg, der skal sikre et kontinuerligt forløb efter udskrivelse fra sygehus og en systematisk medicinastemning med henblik på forebyggelse af genindlæggelser. Herudover er der afsat 20 mio. kr. til en pulje til afprøvning og udvikling af nye samarbejdsformer, hvor regioner, kommuner og almen praksis i højere grad samarbejder om subakutte/akutte tilbud. Forventningen er, at dette initiativ ligeledes vil medvirke til at mindske presset på den medicinske sengekapacitet. Herudover er der afsat 97,4 mio. kr. til oprettelse af fælles regionale-kommunale forløbskoordinatorfunktioner med forløbskoordinatorer til særligt svækkede ældre medicinske patienter. Initiativet skal sikre intensiveret, personlig tilpasset koordinerende støtte til, at patienten får et sammenhængende og trygt forløb på tværs af primær- og sekundær sektor. Endelig er der afsat 2,5 mio. kr. til en grundig analyse af den bedst mulige anvendelse af de medicinske sengepladser, således at det sikres, at det er den rette patient, der ligger i den rette seng på det rette tidspunkt.

Jeg kan oplyse, at mit ministerium i forlængelse af den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient har udarbejdet en fælles udmøntningsplan for de konkrete initiativer i samarbejde med Danske Regioner, KL, Sundhedsstyrelsen og National Sundheds-it (NSI), der er de centrale aktører i handlingsplanens 11 initiativer. I udmøntningsplanen, der er offentliggjort i juni 2012, fastlægges milepæle og konkrete målsætninger for de enkelte initiativer, som parterne er forpligtede til at overholde.

Jeg har store forventninger til, at initiativerne i handlingsplanen vil medvirke til at sikre et kvalitetsløft for de ældre medicinske patienter, herunder mindske presset på den medicinske sengekapacitet.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Camilla Lund-Cramer