



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg
udvalg@ft.dk

Sophie Løhde
Sophie.Lohde@ft.dk

Dato: 15. april 2013
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMCALC
Sags nr.: 1301757
Dok nr.: 1186357

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 20. marts 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 479 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 479:

"Vil ministeren oplyse, hvorfor regeringen alligevel ikke vil afsætte 1 mia. kr. til flere sengepladser på de medicinske afdelinger, og herunder sænke belægningsprocenten med 1 procentpoint pr. år, sådan som S og SF ellers lovede i valgkampen i udspillet "Tryghed om sundhed"?"

Svar:

Jeg er af den opfattelse, at alle indlagte patienter på vore sygehuse bør have en seng på en stue, og at patienter på gangene bør være en undtagelse.

Dette tager denne regering gerne ansvar for at arbejde for, og vi har allerede iværksat flere initiativer. Det er ligeledes min forventning, at det samlede sundhedsvæsen, dvs. regioner i samarbejde med kommuner og med de praktiserende læger arbejder målrettet på at forbedre indsatsen.

Som bekendt har vi med satspuljen for 2012 afsat 200 mio. kr. til en national handlingsplan for den ældre medicinske patient, der skal forbedre forholdene for den ældre medicinske patient. Disse forbedringer rulles ud i sundhedsvæsenet i disse år. Blandt andet skal særligt sårbare, udskrevne patienter have tilbud om opfølgende hjemmebesøg af den praktiserende læge og en hjemmesygeplejerske, og en forløbskoordinator skal give patienten en sammenhængende indsats i hele behandlingsforløbet. Disse initiativer vil bl.a. forebygge genindlæggelser. Herudover er der afsat midler til at afprøve og udvikle nye samarbejdsformer, hvor regioner, kommuner og almen praksis i højere grad samarbejder om subakutte/akutte tilbud til den ældre medicinske patient i forventning om at opnå yderligere viden om, hvilke subakutte/akutte opgaver, der med fordel kan varetages i kommunalt regi. Dette vil ligeledes medvirke til at mindske presset på de medicinske sengepladser.

Netop det tætte samarbejde mellem sygehuse, kommuner og almen praksis er centralt, hvis dette område skal forbedres på sigt. Derfor ser vi også på sammenhæng i forbindelse med evalueringen af kommunalreformen, og det vil ligeledes være et pejlemærke for de sundhedspolitiske prioriteringer, som regeringen vil tage op med regioner og kommuner i de kommende økonomiforhandlinger.

Jeg kan i øvrigt nævne, at regeringen med økonomiaftalen for 2013 har styrket den kommunale sundhedsindsats med 300 mio. kr. Pengene skal bl.a. forbedre kommunernes forebyggelsesindsats, så færre patienter behøver at blive indlagt og så de medicinske afdelinger aflastes.

Jeg kan endvidere oplyse, at mit ministerium i marts 2013 har offentliggjort en analyse af de medicinske afdelinger.

Formålet med analysen har været at kortlægge kapaciteten på de medicinske afdelinger og vurdere, om de medicinske sengepladser anvendes bedst muligt, herunder vurdere potentialet for en bedre anvendelse af kapaciteten.

Analysen viser bl.a., at mange patienter ikke burde optage en seng på en medicinsk afdeling. Det anslås eksempelvis, at ca. 20 pct. af de indlagte medicinske patienter i Region Nordjylland kunne være i et andet behandlingsforløb, f.eks. ambulante forløb eller et plejeforløb i kommunen.

Regeringen vil bruge analysen som afsæt for yderligere initiativer på området, herunder for at styrke samarbejdet mellem kommuner og regioner.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Camilla Lund-Cramer