



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

Dato: 2. december 2014  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: DEPCLV  
Sags nr.: 1406531  
Dok nr.: 1588006

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 7. november 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 173 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 173:

”Er ministeren enig i konklusionen fra Danske Regioner vedrørende weekend-effekten om, at der ikke er behov for at iværksætte yderligere initiativer til styrkelse af patientsikkerheden, end de initiativer der allerede er igangsat, jf. SUU alm. del - bilag 10?”

Svar:

Først og fremmest vil jeg gerne slå fast, at man som patient i det danske sundhedsvæsen skal kunne være sikker på at modtage behandling af høj kvalitet – uanset hvornår på døgnet eller ugen, man bliver indlagt.

Jeg har læst Danske Regioners redegørelse vedr. overdødelighed i weekender med interesse og er enig i, at der allerede på nuværende tidspunkt er igangsat en række relevante indsatser, som fremmer patientsikkerheden og styrker behandlingskvaliteten, herunder bl.a. etableringen af akutmodtagelserne, specialeplanlægning og aktuelle projekter som Sikkert Patient Flow.

. / . Samtidig kan jeg oplyse, at en ny analyse fra Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram ikke finder væsentlige forskelle i sygdomsudfald, herunder dødelighed, blandt akutte patienter indlagt i weekenden eller uden for normal arbejdstid, når der tages højde for eventuelle forskelle i underliggende sygdom. Jeg vedlægger analysen til udvalgets orientering.

På baggrund af analysen er det blevet besluttet at iværksætte et egentligt forskningsprojekt i regi af Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram, der skal belyse forholdene vedr. den såkaldte weekendeffekt. Jeg vil naturligvis følge resultaterne heraf.

Endelig vil jeg i forhold til kapacitet fremhæve, at regeringen netop i samarbejde med aftalepartierne bag Finansloven for 2015 har prioriteret 725 mio. kr. til øget kapacitet på medicinske og geriatriske sygehusafdelinger og styrket kommunal forebyggelse. En del af indsatsen skal netop understøtte mere effektive patientforløb, korte hospitalsophold og bedre omsorg for de kronisk syge og ældre medicinske patienter.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Cecilia Lawson Vinje