



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 07-09-2018
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPAJU
Sagsnr.: 1806269
Dok. nr.: 674246

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 10. august 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 1267 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 1267:

” I forlængelse af artiklerne ”Markant færre senge på hospitalsafdelinger skaber bekymring” og ”Anitas far døde på travlt hospital: Det var ikke en værdig afslutning” dr.dk den 10 juli 2018 bedes ministeren besvare følgende:

- mener ministeren, at man har nået den nedre smertegrænse for antallet af medicinske sengepladser i regionerne?
- finder ministeren, at der er en sammenhæng mellem overbelægning på de medicinske afdelinger og det faldende antal medicinske sengepladser?
- hvordan kan man efter ministerens vurdering sikre kvaliteten i behandlingstilbudene på de medicinske afdelinger, når antallet af medicinske sengepladser fortsat falder?
- ministeren bedes oplyse, hvordan udviklingen har været i (over)belægningen på landets medicinske afdelinger, fordelt på alle landets sygehuse
- ministeren bedes oplyse, om antallet af medicinske sengepladser harmonerer med den demografiske udvikling på trods af at kommunerne har fået bl.a. flere akutstuer og akutsygeplejersker? ”

Svar:

Det er, som jeg har understreget flere gange, helt uacceptabelt, at vi stadig ser perioder med et stort omfang af overbelægning på sygehusafdelinger nogle steder i landet. Overbelægning kan betyde, at patientsikkerheden forringes, og at behandlingen bliver utilstrækkelig, eller et sygdomsforløb forværres.

Det er regionernes ansvar at sikre, at problemer med overbelægning løses, men for at hjælpe regionerne afsatte V, DF, LA og K i finansloven for 2016 1,2 mia. kr. (2016-2019) i handlingsplanen for den ældre medicinske patient, herunder 415 mio. kr. til akutpakken mod overbelægning. I økonomiaftalen for 2019 er der enighed om, at sygehuse skal have styrket fokus på bedre anvendelse af ressourcerne, arbejdstilrettelæggelse og brug af tidstro data for blandt andet at reducere perioder med overbelægning på de medicinske afdelinger.

Det fremgår af artiklen af 10 juli 2018 på dr.dk, at der på fire år er blevet 400 færre medicinske sengepladser. I tabel 1 nedenfor vises antal disponible senge for perioden 2014-2018.

Tabel 1						
Antal disponible senge, 2014-2018						
	2014	2016	2018	2014-2016	2016-2018	2014-2018
	Antal			Ændring		
Region Hovedstaden	1.943	1.890	1.815	-53	-75	-128
Region Midtjylland	1.086	1.029	1.018	-57	-11	-68
Region Nordjylland	676	495	483	-181	-12	-193
Region Sjælland	909	917	867	8	-50	-42
Region Syddanmark	-	913	870		-43	-43
Hele landet		5.243	5.052		-191	-191
Hele landet* (ekskl. Syddanmark)	4.613	4.330	4.182	-283	-148	-431

Anm.: Opgjort på den medicinske specialeblok, opgørelser pr. januar
Kilde: E-sundhed , SOB pr. 23.04.2018, Sundhedsdatastyrelsen

Kvaliteten af patientplejen på de medicinske afdelinger handler dog ikke alene om antallet af medicinske sengepladser. Det er lige så vigtigt, at vi har tilstrækkeligt personale med de rette kompetencer på afdelingerne. Antallet af læger og sygeplejersker stiger år for år. Det svarer til, at der er ansat én sygeplejerske ekstra hver eneste dag siden 2001 og én ekstra læge hver eneste dag siden 2001 – bortset fra om søndagen. Og der uddannes forsat flere læger inden for de medicinske specialer. I 2015 havde vi 1.931 speciallæger med et medicinsk speciale, og i 2020 forventer vi at have 2.250 speciallæger med en medicinsk specialebaggrund (Lægeprognosen 2016).

Vurderingerne, der lå til grund for kvalitetsfondsbyggerierne og deres reduktion i antal senge, byggede blandt andet på en forventning om, at den fortsatte udvikling med mere effektive behandlingsmetoder generelt vil give lavere liggetider. For det andet er det forventningen, at den løbende omlægning til ambulans behandling gennem brug af mere effektive og skånsomme metoder vil have en positiv indflydelse på indlæggelserne på de medicinske afdelinger. Og for det tredje, så vil oprettelse af enestuer og ny organisering i de nye sygehusbyggerier give bedre mulighed for fleksibel udnyttelse af sengestuer på tværs af specialer. Endelig er det jo oftest ikke hensigtsmæssigt, at de ældre patienterne skal ligge på hospitalerne. De ældre patienter skal allerhelst hjem til sig selv, og hvis det ikke kan lade sig gøre, så skal de på plejes på fx kommunernes akutpladser.

Regeringen ønsker derfor at styrke det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Som et af tiltagene blev der for nylig fordelt en pulje på 207,7 mio. kr. til læge- og sundhedshuse på tværs af 26 kommuner. Formålet er at understøtte lægedækning i hele landet og styrke samarbejdet på tværs af sektorer og faggrupper. Der vil i den kommende tid blive opslået yderligere 600 mio. kr. til etablering af læge- og sundhedshuse.

Som et andet af tiltagene blev der i starten af året udmøntet en pulje på ca. 100 mio. kr. til at styrke kommunale indsats, særlig med fokus på ældre medicinske patienter og udsatte grupper. Det er formålet med puljen at løfte kvaliteten i den kommunale sundhedsindsats og blandt andet forbygge indlæggelser og genindlæggelser.

Senere i 2018 vil vi følge op med rammen for en national kvalitetsplan for de nære og sammenhængende sundhedsvæsen, der skal understøtte systematisk og ensartet

kvalitetsarbejde i forhold til de sundhedsfaglige indsatser i kommuner, almen praksis og udgående sygehusfunktioner.

Det er nogle af de initiativer, som forventes at bidrage til at nedbringe antallet af patienter på de medicinske afdelinger.

Endelig vil jeg henvise til, at regeringen vil lancere en samlet sundhedsreform senere på året, der både skal skabe bedre sammenhæng og mere nærhed i behandlingen.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Annemette Juul