



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: 22-08-2018
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPSEL
Sagsnr.: 1804632
Dok. nr.: 658942

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 30. maj 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 1056 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S).

Spørgsmål nr. 1056:

”Vil ministeren på baggrund af forsvarsministerens besvarelse af SUU alm. del spørgsmål nr. 908 oplyse, hvor mange almen medicinske sengepladser der kunne være finansieret i de første fire måneder af 2018 for de udgifter, som regionerne har haft til danske brandfolk, der har siddet brandvagt på danske hospitalsafdelinger for at sikre brandsikkerheden i forbindelse med overbelægning på afdelingen?”

Svar:

. / . Forsvarsministeriet har i forlængelse af forsvarsministerens besvarelse af SUU alm. del spørgsmål nr. 908 orienteret Sundheds- og Ældreministeriet om, at regionernes udgifter til brandfolk, der har siddet brandvagt i perioden 1. januar 2018 frem til 1. maj 2018, er faktureret til Region Nordjylland (Aalborg Universitetshospital) og Region Hovedstaden.

Sundheds- og Ældreministeriet har til brug for min besvarelse anmodet om bidrag fra Region Hovedstaden og Region Nordjylland.

Region Hovedstaden oplyser, at der i perioden 1. januar 2018 til 30. april 2018 alene er bogført udgifter på 1.950 kr. excl. moms for brandvagt i 4 timer. Brandvagten er afviklet i november 2017 på Nordsjællands Hospital. Region Hovedstaden forventer en samlet udgift på ca. 38.000 kr. svarende til ca. 100 timers brandvagt i 2018, hvilket svarer til niveauet i 2016 og 2017. Region Hovedstaden oplyser desuden, at forbruget af brandvagter er reduceret væsentligt i forhold til 2015 grundet en række forebyggende tiltag.

Region Nordjylland oplyser, at regionen samlet har afholdt 6996 timers brandvagt i perioden 1. januar til 1. maj 2018. Alle brandvagter i perioden er afholdt på Aalborg Universitetshospital, og Region Nordjylland har i perioden haft udgifter til brandvagter svarende til 1,39 mio. kr.

Region Hovedstaden oplyser, at overbelægning ofte skyldes manglende fysisk kapacitet, hvorfor midler vedr. brandvagter ikke umiddelbart kan anvendes til nedbringelse af overbelægning. Region Hovedstaden bemærker desuden, at den præcise udgift til en almen medicinsk seng næppe kan opgøres entydigt og varierer sandsynligvis ganske betydeligt fra hospital til hospital. Endvidere bemærker Region Hovedstaden, at

et øget antal senge i nogle tilfælde vil udløse behov for øget niveau af støttefunktioner, bygningstilpasninger eller andre udgifter. Med de forbehold vurderer Region Hovedstaden, at en almen medicinsk seng koster ca. 1 mio. kr. årligt i direkte udgifter (primært pleje- og lægefagligt personale).

Region Nordjylland oplyser ligeledes, at de ikke har en fast formel for udregning af omkostningerne til en almen medicinsk sengeplads. I Region Nordjyllands seneste sygehusplan fra 2015 er udgiften til en almen medicinsk sengeplads fastsat til i gennemsnit 0,75 mio. kr. årligt.

Jeg kan henholde mig til Region Nordjylland og Region Hovedstadens oplysninger, men jeg vil samtidig understrege, at det er helt uacceptabelt, at patienter ligger på gangene som følge af overbelægning på afdelingerne.

Udfordringer med overbelægning skal først og fremmest løses lokalt i regionerne, og nogle regioner og hospitaler er kommet længere med dette arbejde end andre. Jeg forventer, at regionerne vedholder deres fokus på at løse udfordringer med overbelægning, for overbelægning må aldrig blive hverdag på de danske sygehuse.

Derfor bør det heller ikke være nødvendigt at have brandfolk på sygehuse. Når det er sagt, er det selvfølgelig vigtigt, at regionerne tager hånd om situationer, hvor der er tvivl om sikkerheden på sygehusafdelingerne, så patienter såvel som ansatte kan føle sig trygge.

Regeringen har allerede sat ind i forhold til overbelægning på sygehuse. Med Akutpakken mod overbelægning og handlingsplanen for den ældre medicinske patient blev der afsat 1,2 mia. i perioden 2016-2020 og herefter varigt 300 mio. kr. årligt til at modvirke overbelægning og skabe bedre kvalitet og sammenhæng i indsatsen for de ældre medicinske patienter.

Midlerne er bl.a. afsat til at løfte kapaciteten i form af flere hænder på sygehuse og sætte ind, så færre ældre får behov for en sygehusindlæggelse på grund af problemer, der kunne være forebygget ved en mindre indgribende indsats.

I forlængelse heraf har regeringen med den netop indgåede økonomiaftale med regionerne og en ny nærhedsfinansiering taget det første væsentlige skridt til en markant omstilling af sundhedsvæsenet. Med regeringens kommende sundhedsreform, tager vi næste skridt i retning af at rykke en lang række behandlinger og sundhedstilbud ud af sygehuse og tættere på borgerne – og dermed også reducere antallet af indlæggelser.

Med økonomiaftalen for 2019 er det regionale sundhedsvæsen desuden løftet med ca. 1 mia. kr. Samlet modtager regionerne således ca. 114,5 mia. kr. i 2019 til at drive det regionale sundhedsvæsen. Det er regionerne og de enkelte sygehusledelser, som har ansvaret for sygehusdriften. Derfor forventer jeg også, at de varetager den

opgave, så det er trygt og sikkert for patienter og ansatte at opholde sig på sygehusene.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Annemette Juul