



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: 04-12-2017  
Enhed: SPOLD  
Sagsbeh.: DEPAJU  
Sagsnr.: 1708124  
Dok. nr.: 471937

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 6. november 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 138 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S).

Spørgsmål nr. 138:

”Ministeren bedes give en status på ”akutpakken” mod overbelægning, herunder der hvilke initiativer midlerne konkret er gået til, hvor langt udmøntningen af midlerne til disse initiativer er kommet, hvad status på initiativerne er og hvilke dokumenterede effekter der har været på baggrund af initiativerne. Opgørelsen bedes angivet for hver region særskilt og også vise, hvordan overbelægningen har udviklet sig i hver region siden juni 2015. ”

Svar:

Med akutpakken fra februar 2016 afsatte V-regeringen, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det konservative Folkeparti i alt 415 mio. kr. i 2016 - 2019 til at nedbringe overbelægning på sygehusene.

Med akutpakken sættes ind med virkemidler på sygehusene, der allerede på kort sigt kan reducere problemerne. Det handler især om at styrke koordinationen og samarbejdet på tværs af afdelinger, så ledige hænder og senge kommer patienterne til gavn der, hvor behovet er.

Der bliver fulgt op på tiltagene i akutpakken på forskellig vis, men det er ikke muligt, som spørgeren ønsker, at udarbejde en måling særskilt for hver region for de tiltag, der indgår i akutpakken. Der er tale om økonomiske midler og tiltag, som på forskellig vis har til formål er at nedbringe overbelægning.

Dertil kommer, at regionerne løbende arbejder med at nedbringe overbelægning i flere andre sammenhænge, fx via nogle af tiltagene i handlingsplanen for den ældre medicinske patient fra juni 2016, som skal sikre, at der tages hånd om de ældre patienter både før, under og efter indlæggelse på sygehuset – og at der skabes bedre vilkår og mere sammenhængende forløb for ældre patienter. Tiltagene i akutpakken kan derfor ikke måles isoleret, og en opgørelse vil derfor ikke kunne isolere de bidrag, der alene kan henføres til akutpakken, men alene kunne give et samlet billede af samtlige bidrag, der har været med til at påvirke belægningssituationen i perioden.

Jeg kan i stedet oplyse, at akutpakken indeholder fire delelementer:

For det første blev der med aftalen afsat 88 mio. kr. til at medfinansiere regionernes arbejde med at sikre et godt og trygt patientflow med henblik på at reducere overbelægning og undgå patienter på gangene. Midlerne skal i perioden 2016-2018 understøtte udbredelsen og videreudvikling af de gode erfaringer med redskaberne fra pro-

jekt Sikkert Patientflow til alle landets akutsygehuse. Det forudsættes, at alle akutsygehuse tager redskaberne i brug i 2016, samt at redskaberne senest ultimo 2017 er indarbejdet i alle relevante arbejds gange

Der blev derudover afsat 2 mio. kr. til ved ekstern bistand at gennemføre en ensartet opfølgning på regionernes arbejde med at sikre gode, trygge og effektive patientforløb. Opgaven vedrørende opfølgning på regionernes arbejde har været i udbud, og sygehusenes arbejde med at implementere værktøjerne i Sikkert Patientflow følges tæt. Det eksterne konsulentfirma har afleveret første statusrapport til Sundheds- og Ældreministeriet i foråret, og denne er oversendt til Sundheds- og Ældreudvalget den 23. maj 2017. Formålet med evalueringen er at følge udviklingen og udbredelsen af Sikkert Patientflow i 2017-2019, herunder at understøtte regionernes udbredelse og videreudvikling af redskaberne gennem et læringsperspektiv med fokus på deling af viden og erfaringer på tværs af hospitaler og regioner, så alle hospitalerne i løbet af perioden når et højere niveau. Anden afrapportering forventes primo 2018 og tredje afrapportering forventes primo 2019 og vil ligeledes blive oversendt til Sundheds- og Ældreudvalget.

For det andet blev der afsat 100 mio. kr. i 2016 og fra 2017 og frem 50 mio. kr. årligt til at løfte sygehusenes kapacitet. Dette løft skal ses i sammenhæng med prioriteringen af midler til øget kapacitet, som blev afsat på finansloven for 2015 og udmøntet i aftale om regionernes økonomi for 2016. Samlet er der tale om et årligt kapacitetsløft på 200 mio. kr. fra 2016 og frem

. / . Regionerne er blevet bedt om at indsende status på anvendelsen af midlerne til øget kapacitet. Endelig status er modtaget den 21. juni 2017 og er oversendt til partierne bag aftalen den 4. juli 2017. Denne er vedlagt som bilag.

Der blev for det tredje afsat en pulje på 15 mio. kr. i 2016-2017 til at (videre) udvikle lokale værtøjer, der kan styrke sygehusenes overblik over belægningsituationen og understøtte en bedre udnyttelse af senge og personale

Puljemidlerne har været i udbud, og de første dele af puljen er udmøntet til projekter i Region Hovedstaden, Region Sjælland, Region Midtjylland og Region Syddanmark. Det er efterfølgende besluttet at igangsætte en ekstern evaluering af projekterne. Evalueringen er igangsat, og det forventes, at det eksterne konsulentbureau vil levere første delleverance ved årsskiftet 2017-2018 til Sundheds- og Ældreministeriet.

Der er derudover gennemført en analyse af kapaciteten på sygehusenes sengeafsnit. Analysen viser bl.a., at sygehusene ikke har tilstrækkeligt overblik over ledig kapacitet og patienttilstrømning, men at regionerne arbejder med løsninger, der sikrer adgang til belægningsoverblik og patientflow i realtid. Regionerne vil som opfølgning på analysen arbejde ambitiøst for, at der er overblik over belægningsituationen i realtid for bl.a. at undgå overbelægning. Til understøttelse heraf sikrer regionerne på kort sigt i 2018 og 2019 de nødvendige IT-løsninger til dataopsamling og dataudtræk.

For det fjerde blev der afsat 60 mio. kr. til udbud af en vaccinegaranti i 2016. Statens Serum Institut indgik 6. november 2016 kontrakt med GlaxoSmithKline om indkøb af en vaccinegaranti. Vaccinegarantien er en forkøbsret til vaccine i tilfælde af en influenzapandemi og gælder for fire år. I tilfælde af en influenzapandemi vil der skulle afsættes midler på finansloven via et aktstykke. Sundheds- og Ældreudvalget blev orienteret den 21. december 2016.

I forhold til den del af spørgsmålet, der omhandler, hvordan overbelægning har udviklet sig siden juni 2015 har ministeriet indhentet bidrag fra Sundhedsdatastyrelsen. De oplyser:

*"I forbindelse med, at Sundhedsdatastyrelsen har skullet beregne tal for overbelægning til besvarelse folketingsspørgsmål SUU alm del 138, har nogle af resultaterne givet anledning til bekymring for, om der kan være fejl i de bagvedliggende programmer, der beregner indikatorerne. Styrelsen har derfor igangsat et grundigt eftersyn. Når resultatet heraf er kendt, vil vi besvare spørgsmålene."*

Jeg noterer mig, at Sundhedsdatastyrelsen har igangsat et eftersyn.

Jeg vil vende tilbage og besvare denne del af spørgsmålet endeligt, når eftersynet er gennemført.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Annemette Juul