



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: 15-10-2018
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPAJU
Sagsnr.: 1807533
Dok. nr.: 702561

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 17. september 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 1426 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 1426:

Vil ministeren i forlængelse af ministerens besvarelse af SUU alm. del samrådsspørgsmål CE-CH i Sundheds- og Ældreudvalget den 12. september 2018 kommentere artiklen "Patienter på gangene: Betydeligt flere dør" bragt på www.dr.dk den 17. maj 2018 og herunder oplyse, om ministeren kan bekræfte, at dødeligheden på en sygehusafdeling stiger med 9 pct., når der er overbelægning?

Svar:

Regeringen tager overbelægning meget alvorligt, fordi det kan betyde, at patientsikkerheden forringes, da omstændighederne kan gøre det svært at udføre den bedst mulige behandling, og i værste fald kan det gå ud over patienternes ve og vel, og deres sygdomsforløb kan måske blive unødigt forværret.

Artiklen på dr.dk fra den 17. maj 2018 omtaler en videnskabelig analyse fra 2014, som også var fremme i medierne i august 2014. Analysen bygger på data fra 1995 til 2012 og er udgivet i et videnskabeligt tidsskrift. "High levels of bed occupancy associated with increased inpatient and thirtyday hospitalmortality in denmark", HEALTH AFFAIRS 33,NO. 7 (2014): 1236–1244. Undersøgelsen viste, at der ved en betydelig overbelægning er en betydelig overdødelighed.

Jeg vil henvise til, at der på baggrund af samme artikel i 2014 blev udarbejdet en redegørelse af Danske Regioner i september 2014, hvor det blandt andet blev konkluderet, at Danske Regioner ikke mener, at undersøgelsen belyser sammenhængen mellem overbelægning og dødelighed i tilstrækkelig grad til, at undersøgelsen i sig selv giver anledning til konkrete initiativer her og nu.

Analysen blev bl.a. fulgt op af en analyse fra Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram, som konkluderede, at man ikke fandt væsentlige forskelle i sygdomsudfald, herunder dødelighed, blandt akutte medicinske og kirurgiske patienter indlagt i weekenden eller uden for normal arbejdstid på hverdage, når der tages højde for eventuelle forskelle i sværhedsgrad af underliggende sygdom.

. / . Jeg har til udvalgets orientering vedlagt Nick Hækkerups besvarelse af SUU alm. del 173 fra december 2014.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Annemette Juul