



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: 19-01-2018
Enhed: SUNDOK
Sagsbeh.: DEPJJ
Sagsnr.: 1800071
Dok. nr.: 513258

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 22. december 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 359 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S).

Spørgsmål nr. 359:

”Det fremgår af departementets redegørelse, oversendt 15. november 2017, om forløbet omkring den ændrede definition af overbelægning, at det først 6.-7. juli 2017 bliver klart for departementet, at Sundhedsdatastyrelsen indtil dette tidspunkt ikke har haft en opfattelse af, at det var en fejl, at definitionen på overbelægning var blevet ændret. Ministeren bedes oplyse, hvem i departementet der opdager dette, hvem vedkommende kommunikerer sin opdagelse til, og hvordan vedkommende gør denne opdagelse. Hvis ministeren mener, at redegørelsen fra Sundhedsdatastyrelsen og/eller redegørelsen fra departementet allerede indeholder svar på spørgsmålene, bedes ministeren besvare dette spørgsmål med et udklip af den relevante passage fra redegørelsen, hvoraf svaret på dette spørgsmål fremgår, i stedet for alene at lave en generel henvisning til redegørelserne.”

Svar:

Ud fra Sundheds- og Ældreministeriets departements redegørelse kan jeg konstatere, at det på s. 8 oplyses følgende:

”6-7. juli 2017: Der foregår en dialog mellem Sundheds- og Ældreministeriets departement og Sundhedsdatastyrelsen om ændring af tærskelværdi for overbelægning. Det bliver klart for Sundheds- og Ældreministeriets departement, at Sundhedsdatastyrelsen indtil dette tidspunkt ikke har haft en opfattelse af, at det var en fejl, at tærskelværdien for overbelægning var blevet ændret til 105.”

I samme redegørelse s. 13 oplyses vedrørende besvarelse af spørgsmål 1014 (alm. del):

”I besvarelsen oplyses om, at der skal tages forbehold for belægningsopgørelsen. Det oplyses bl.a., at belægningsgraden ikke kan anvendes til at opgøre, om der har ligget patienter på gangen eller været stuvet sammen på en stue. Derudover tages der forbehold for sammenligninger på tværs af afdelinger pga. uensartede definitioner.

Men det forklares ikke, at antal dage med overbelægning tælles ved en tærskelværdi på 105 i stedet for 100, og at Sundheds- og Ældreministeriets departement (på kontorniveau) har været vidne om dette siden maj 2017. Det burde have været oplyst om dette, da denne information var tilstede på kontorniveau under udarbejdelsen af svaret.”

Jeg kan konstatere, at det fremgår af departementets redegørelse, at departementet bliver opmærksom på den ændrede tærskelværdi fra 100 til 105 i begyndelsen af maj

2017, og den her ændring har betydning for den ene af de to indikatorer på esundhed.dk. Departementet sender en mail d. 3. maj til Sundhedsdatastyrelsen om at tærskelværdien skal ændres tilbage til 100 til næste offentliggørelse i september 2017. Den information kommunikerer ikke videre i departementet, og som jeg allerede har sagt meget klart på hastesamrådet d. 15. november, så mener jeg, den burde have været kommunikeret allerede på det tidspunkt.

Ministeren burde have været orienteret allerede i maj. Og hvis jeg havde været orienteret, så ville jeg også have sørget for, at Folketinget var blevet orienteret, og fejlen var blevet rettet hurtigst muligt, og ikke først i september.

Jeg kan konstatere, at der sker fejl, der ikke skal ske. Og som jeg har oplyst ved oversendelse af redegørelserne, finder jeg forløbet omkring ændringen af tærskelværdien for overbelægning og orienteringen af Folketinget utilfredsstillende.

Men jeg oplever ikke, at der er tale om en bevidst fejl. Og som jeg svarede på samrådet den 19. december 2017, så mener jeg ikke, det er produktivt at gøre det til et spørgsmål om enkelte medarbejdere. Jeg mener ikke, det bringer yderligere læring på området.

Jeg noterer mig desuden og lægger til grund for min besvarelse, at spørgeren på samrådet den 19. december 2017 oplyste: *"at jeg som Socialdemokratiets Sundhedsordfører går hverken efter enkelt personer eller enkeltgrupper."*

På baggrund af redegørelserne mener jeg, at der kan gøres mere for at minimere risikoen for fejl. Som oplyst på samrådet den 19. december 2017 har jeg derfor iværksat en række tiltag, som skal sikre mere formelle strukturer, som i højere grad kvalitets-sikrer statistikker og opgørelser, og sikrer, at der bliver kommunikeret klart om revisioner og ændringer af opgørelsesmetoder.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Jakob Jans Johansen