



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: 18-12-2018
Enhed: AELSAM
Sagsbeh.: SUMLFI
Sagsnr.: 1810212
Dok. nr.: 772260

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 5. december 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 237 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 237:

”Vil ministeren i forlængelse af SUU, alm del, spm. 114-118 oplyse, hvor mange patienter som ca. optager en seng på et sygehus i dag, fordi borgeren ikke kan sendes hjem, enten fordi kommunen ikke har de fornødne kompetencer eller fordi sygehuset ikke har personale, der kan sendes hjem til hjemmebehandling?”

Svar:

. / . For en beskrivelse af regionens henholdsvis kommunens ansvar i forhold til behandling i eget hjem skal jeg henvise til min besvarelse af SUU alm. del – spm. 114 og 115.

Hertil kan jeg oplyse, at der ikke foretages registreringer af de i spørgsmålet nævnte årsager til, at borgere ikke sendes hjem fra sygehuset.

Jeg kan dog oplyse, at der i 2017 var ca. 21.000 færdigbehandlingsdage på somatiske sygehuse. Ved færdigbehandlingsdage forstås antallet af dage, hvor patienterne vurderes klar til udskrivning fra sygehuset, men fortsat opholder sig på sygehuset. Patienterne er færdigbehandlet, når behandlingen er afsluttet, eller når indlæggelse ikke er en forudsætning for den videre behandling. Dette beror på en lægelig vurdering. Årsagen til færdigbehandlingsdage registreres ikke.

En kommune som ikke kan hjemtage en færdigbehandlet borger, der er klar til at blive udskrevet, skal betale en færdigbehandlingstakst fra dag 1. Det gælder fx hvis kommunen ikke er klar med det rette tilbud til en borger med et komplekst behov, der kræver en særlig sygeplejefaglig indsats, som kan håndteres i en kommunal akutfunktion i hjemmesygeplejen.

En kommune skal betale ca. 2.000 kr. pr. færdigbehandlingsdag til regionen og derudover for 1. og 2. færdigbehandlingsdag 2.000 kr. pr. færdigbehandlingsdag til staten og fra 3. dag og frem er udgiften ca. 4.000 kr. Dvs. at en kommune skal betale i alt 4.000 kr. for 1. og 2. færdigbehandlingsdag, og i alt 6.000 kr. for 3. færdigbehandlingsdag og frem.

Den sundhedsaftale, der skal indgås af regionen og kommunerne i regionen, fastsætter rammer og målsætninger for samarbejdet mellem parterne inden for de områder eller de målgrupper, der indgås aftale om. Formålet med sundhedsaftalen at bidrage til sammenhæng og koordinering i de forløb, der går på tværs af regioner og kommuner.

I regi af sundhedsaftalen vil parterne bl.a. kunne drøfte spørgsmål om, hvor en indsats mest hensigtsmæssigt løses og hvordan der sikres smidighed omkring samarbejdet om udskrivning af færdigbehandlede patienter.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Louise Filt