



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: 01-11-2019
Enhed: JURPSYK
Sagsbeh.: DEPMAS
Sagsnr.: 1908615
Dok. nr.: 1014770

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 4. oktober 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 23 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 23:

”Hvad mener ministeren er et fagligt forsvarligt caseload dvs. antal patienter pr. behandler i psykiatrien? Ministeren bedes opføre for hhv. læger/psykiatere, psykologer og sygeplejersker samt øvrig sundhedspersonale.”

Svar:

Sundheds- og Ældreministeriet har anmodet Sundhedsstyrelsen om bidrag til besvarelsen, som jeg henholder mig til:

”Sundhedsstyrelsen vurderer, at det er meget vanskeligt at beskrive et præcist fagligt forsvarligt caseload. Sundhedsstyrelsen forstår caseload som forholdet mellem antal af forskellige sundhedsfaglige personale og antal af patienter under indlæggelse eller ambulat.

Såfremt man skal opføre fagligt forsvarligt caseload, vil det kræve, at man både har faglige beskrivelser af standardpatientforløb, og at man har beskrivelser af patient-sammensætningen i ambulante forløb eller under indlæggelse på konkrete afdelinger. Dette vil variere på tværs af de forskellige typer af afdelinger (fx lukket, åben, dagafsnit, døgnafsnit mv.). Patientsammensætningen vil yderligere variere over tid på de enkelte afdelinger afhængig af bl.a. indtag af patienter, antal patienter der afsluttes samt de konkrete problemstillinger og arbejdsopgaver, som den indlagte patient-gruppe medfører.

Såfremt man ønsker en nærmere beskrivelse af et fagligt forsvarligt caseload, er det Sundhedsstyrelsens vurdering, at det blandt andet vil kræve en langt mere omfattende beskrivelse af standardpatientforløb for de forskellige patientgrupper. Sundhedsstyrelsen er ikke bekendt med, at der i større omfang er udarbejdet egentlige beskrivelser eller undersøgelser af fagligt forsvarligt caseload. Dog kan der ved evaluering af konkrete indsatser eller som led i videnskabelige undersøgelser af effekten af behandlingstilbud være angivet et caseload. Eksempelvis har en undersøgelse af effekten af OPUS vist, at indsatsen forebygger fremtidige komplikationer, er omkostningseffektiv og desuden medfører høj grad af patienttilfredshed, og her angiver man caseload i forbindelse med den konkrete indsats.”

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Maja Sørensen