



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: 16-12-2019
Enhed: DAICY
Sagsbeh.: DEPLCHR
Sagsnr.: 1910063
Dok. nr.: 1037251

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 18. november 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 244 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 244:

Ministeren bedes redegøre for, om sengekapa­citeten i regionerne vil være tilstrækkelig i forhold til de demografiske forandringer frem mod 2025, såfremt fordelingen af behandlinger mellem regioner og kommuner er uændret.

Svar:

Det er regionernes ansvar at planlægge behandlingskapacitet, herunder senge, så den svarer til de forventede fremtidige behov, herunder at kapaciteten kan håndtere behovet også i 2025. Det forventes generelt, *jf. bl.a. screeningsrapporterne fra Ekspertpanelet vedr. sygehusinvesteringer*¹, at behovet for senge er faldende frem mod ibrugtagning af de kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggerier, og der er med kvalitetsfunds­investeringen derfor samlet set planlagt en reduktion af sengekapa­citeten. Omvendt forventes der en stigning i behovet for ambulans­kapacitet, hvilket også afspejles i kvalitetsfundsprojekterne.

Det skal generelt bemærkes, at sygehusplanlægning, herunder kapacitetsplanlægning, foregår i regionerne som en løbende balancerings af tre overordnede hensyn:

- Fremskrivninger af fremtidigt behov baseret på kendte eksterne forudsætninger (fx demografiske data) og antagelser om fremtidig udvikling (fx ift. teknologisk udvikling og evt. ændring i opgavefordeling mellem regioner og kommuner)
- Politiske og administrative målsætninger om, hvordan man ønsker at påvirke 1) udbud af, 2) efterspørgsel efter og 3) levering af sundhedsydelse. Fx hvilke nye typer behandling man vil tilbyde, hvordan man vil arbejde med at forebygge indlæggelser og reducere liggetider, og hvordan man vil arbejde med enten at omlægge behandling fra stationær til ambulans­behandling eller at øge patientens muligheder for at modtage konsultation og behandling i hjemmet.
- Politisk prioritering af ovenstående inden for tilstedeværende ressourcemæssige rammer (økonomi, arbejdskraft m.m.)

¹ Ekspertpanelet vedr. sygehusinvesteringer: *Regionernes investerings- og sygehusplaner. Screening og vurdering* (2008) og *Regionernes investerings- og sygehusplaner. Screening og vurdering II* (2010).

Regionernes sygehusplanlægning foregår løbende og revideres på politisk niveau som minimum i forbindelse med vedtagelse af de regionale sygehusplaner.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Line Cecilie Høj Rosenkrands