



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: 20-01-2020
Enhed: SOA
Sagsbeh.: SUMMHA
Sagsnr.: 2000220
Dok. nr.: 1073961

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 7. januar 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 407 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 407:

”Ministeren bedes svare på, hvorfor sundhedsministeren i svar på SUU alm. del spm. 1400 af 11/9-18 fra Stine Brix (EL) har svaret, at det ikke er muligt at lave en generel opgørelse af antallet af ambulante behandlinger i sygehusvæsenet, når ministeriet henviser til disse tal i årsrapporteringen om status for de kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier for 2019 til Sundheds- og Ældreudvalget og Finansudvalget.”

Svar:

Det skal indledningsvist bemærkes, at der er tale om, at opgørelser af aktivitet i sundhedsvæsenet er afgrænset på forskellige måder i de to sammenhænge.

Der indberettes ambulant ”aktivitet” til Landspatientregisteret, som dækker bredere end ”behandling”, jf. boks 1 nedenfor.

Når der i svaret på spørgsmål 1400 er angivet, at det ikke er muligt, at opgøre ”ambulant behandling”, så skyldes det altså, at det opgøres bredere i Landspatientregistret end kun ”ambulant behandling”, jf. *udbygning i boks 1 nedenfor*. I svaret på spm. 1400 henvises der derfor i stedet til opgørelse af ambulant aktivitet i en bredere forstand.

Ekspertpanelet anvendte ligeledes formuleringen ”ambulant behandling”, samt formuleringen ”ambulante besøg”.

Når der i årsrapporteringen om status for kvalitetsfondsbyggerierne for 2019 bruges formuleringen ”ambulante behandlinger”, er det i forbindelse med status på Ekspertpanelets forventninger. Og det præciseres i parentes, at der ses bredere end ”behandling” – her anvendes formuleringen ”ambulante kontakter”.

Der er således ikke tale om, at der i et svar angives, at opgørelsen ikke er mulig, mens der henvises til samme opgørelse i rapporteringen, som spørger formulerer det. Der henvises i svaret på spørgsmål 1400 afslutningsvist til samme opgørelse over ambulant aktivitet, som er grundlaget for formuleringen i årsrapporten om status for de kvalitetsfondsstøttede byggerier.

Svaret på spørgsmål 1400 kunne være formuleret bedre, således at det ikke kunne misforstås. Ligeledes kunne det have været formuleret mere præcist i årsrapporteringen vedr. kvalitetsfondsprojekterne, hvad der menes med ambulante kontakter. Formuleringen af det pågældende afsnit vil blive præciseret i fremtidig rapportering til Folketinget.

Boks 1

Sundhedsdatastyrelsens bidrag til besvarelse af SUU alm. spørgsmål 1400:

Spørgsmål nr. 1400 (alm del) stillet den 11. september 2018: *"Ministeren bedes redegøre for antallet af ambulante behandlinger i hh. 2007 og 2018 og den procentvise stigning"*

Som det fremgår af Sundhedsdatastyrelsens bidrag til besvarelse af spm. 1400, så blev der i bidraget lagt til grund:

"at der efterspørges tal for egentlig sygdomsbehandling, dvs. ikke behandling i Sundhedslovens brede forstand, hvor behandling omfatter "undersøgelse, diagnosticering, sygdomsbehandling, fødselshjælp, genoptræning, sundhedsfaglig pleje samt forebyggelse og sundhedsfremme".

Det blev i den forbindelse oplyst, at:

"det på basis af Landspatientregisteret ikke umiddelbart er muligt at lave en generel opgørelse af antallet af ambulante behandlinger i sygehusvæsenet. Det er således ikke muligt generelt at afgrænse ambulante aktiviteter, der vedrører behandling, fra ambulante aktiviteter, der udelukkende vedrører undersøgelse, diagnosticering, kontrol mv.

I forhold til en opgørelse af udviklingen den generelle ambulante aktivitet i sygehusvæsenet kan henvises til publikationen "Udvalgte nøgletal for det regionale sundhedsvæsen".

<https://sundhedsdatastyrelsen.dk/da/tal-og-analyser/analyser-og-rapporter/sundhedsvaesenet/noegletal-om-sundhedsvaesenet>

Det skal endelig yderligere bemærkes, at som led i ændringen af indlæggelsesdefinitionen for opgørelser på baggrund af Landspatientregisteret ændres ligeledes senge-dagsdefinitionen. Folketinget er tidligere orienteret herom, jf. bl.a. orientering af Sundheds- og Ældreudvalget 2017-18, bilag 373 og seneste med orienteringen af 12. december 2019, bilag 118.

Den nye opgørelsesmetode har gennemslag på opgørelserne foretaget i 2019. Det er teknisk muligt at føre den nye definition tilbage i tid, således at der kan foretages en konsistent tidsserie fra bl.a. 2007 og frem og der pågår udredning for at den nye metode ligeledes kan foretage konsistente tidsserier på baggrund af det nye landspatientregister (LPR3). Det er derimod ikke muligt fra 2019 at videreføre de gamle definitioner, som bl.a. har været lagt til grund for formuleringerne om omlægningen til ambulante behandling i statusrapporterne til Folketingets Finansudvalg og Sundheds- og Ældreudvalg. Beskrivelser af udviklingen i omlægning til ambulante behandling i fremtidige statusrapporter vedr. kvalitetsfondsprojekterne vil være baseret på de nye definitioner.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Mads Hansen