



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: 25-05-2020
Enhed: DAICY
Sagsbeh.: DEPCRS
Sagsnr.: 2002636
Dok. nr.: 1131257

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 9. marts 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 736 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 736:

”Vil ministeren redegøre for definitionerne af ”sengepladser” og ”sengedage”, og hvordan begreberne bliver anvendt i forhold til kvalitetsfundsbyggerierne?”

Svar:

Når man definerer sengepladser, skelner man mellem normerede sengepladser og disponible sengepladser. En normeret seng er en seng på et hospital, hvor sundhedsprofessionelle varetager undersøgelse, behandling, overvågning og pleje af indlagte patienter. En disponibel seng er lig med en normeret seng, hvorfra der trækkes senge, der i perioder ikke er til rådighed som følge af ferielukning, ombygninger, personalemangel etc.

. / . Definitionen af sengedage er ændret i 2018, hvilket jeg bl.a. har oplyst til SUU i alm. del bilag 373. Ekspertpanelet anvendte den gamle definition af sengedage i deres arbejde med kvalitetsfundsbyggerierne. Derfor anvendes den gamle definition i nærværende svar.

For hver indlæggelse opgøres antal sengedøgn, som indlæggelsen anvender. Antallet af sengedøgn pr. indlæggelse kaldes liggetid. Liggetid opgøres i hele antal døgn. Liggetiden pr. indlæggelse defineres som det antal hele døgn, der fremkommer ved at fratække udskrivningsdato-indlæggelsesdato. dog er liggetiden et døgn, hvis udskrivningsdato er lig med indlæggelsesdato. Summen af samtlige liggetider for alle indlæggelser afsluttet i året udgør antallet af sengedage i året.

Indlagte patienter er defineret som patienter, der anvender en normeret sengeplads på stationært sengeafsnit. Samedagskirurgiske patienter vil normalt blive betragtet som ambulante patienter. Patienter, der modtages på akut-afsnit, bør generelt registreres som akut ambulante patienter, med mindre patienten optager en normeret sengeplads.

Efter ovenstående metode kan en normeret seng således levere flere sengedage inden for samme døgn.

Ekspertpanelet anvendte begge begreber i deres screeningsrapporter fra 2008 og 2010, som ligger til grund for beslutningerne om tildeling af tilskud til kvalitetsfundsbyggerierne. Begreberne blev anvendt til at belyse det fremtidige behov for indlæggelser i forhold til f.eks. ambulant behandling. Ekspertpanelet forventede bl.a. en nedgang i antallet af sengepladser på ca. 20 pct. og en årlig reduktion i sengedage på 1,7 pct. i perioden 2008-2020. Panelet forventede samtidigt en stigning i ambulant aktivitet på 50 pct. i samme periode.

Ekspertpanelet illustrerede deres forventning til udviklingen i sengedage og ambulansaktivitet i figur 4.1 i screeningsrapporterne fra 2008 og 2010. Rapporterne indeholder ikke en lignende figur med udviklingen i sengepladser.

- . / . Sundheds- og Ældreudvalget har i SUU alm. del spm. 238 (2019-2020) og SUU alm. del spm. 1398 (2017-2018), bedt henholdsvis mig og den daværende sundheds- og ældreminister om at opdatere ekspertpanelets forventninger til udviklingen i sundhedsvæsenet. Det fremgår eksplicit af både SUU alm. del svar på spm. 238 og 1398, at opgørelsen baserer sig på udviklingen i sengedage i overensstemmelse med ekspertpanelets forventninger. Eftersom spørgerne konkret efterspørger opgørelser, der er sammenlignelige med ekspertpanelets forventninger, har der været anvendt sengedage, som fremgår af figur 4.1 i screeningsrapporterne.

Ekspertpanelet anvendte den forventede udvikling i sengedage og ambulansaktivitet til at dimensionere kvalitetsfundsbyggerierne. Det skal dog understreges, at ekspertpanelet ikke fastsatte mål for antallet af sengepladser eller sengedage for de kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggerier.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Christian Rebsdorf Sørensen