

Sundhedsministeriet

Enhed: NAERSOM
Sagsbeh.: DEPMAS
Koordineret med:
Sagsnr.: 2114119
Dok. nr.: 1991056
Dato: 28-10-2021

TALEPAPIR

Det talte ord gælder
[Samråd i SUU, 9. november 2021 kl 15-16]

Samråd A (tidligere DF) om sygeplejerskekonflikten

På samrådet den 26. august om sygeplejerskekonflikten drøftede vi mange af de samme problemstillinger, der bliver spurgt ind til i samrådet her i dag.

I forhold til den del af spørgsmålet, der handler om udskudte operationer, kan jeg oplyse følgende:

Der er ikke en opgørelse eller et tal for udskudte operationer. Det er ikke tilfældet, som udvalget også er blevet oplyst om tidligere i forbindelse med besvarelsen af udvalgsspørgsmål 1579. Som oplyst i 1579, er der ikke nationale tal for antal udskudte behandlinger, da det ikke indberettes til Landspatientregisteret.

Under strejken har regionerne lavet en fælles model for registrering af udsatte behandlinger, og regionerne har ugentligt offentliggjort tallene og indsendt disse til Sundhedsministeriet.

Tallene viser, at der til og med uge 34 – slutningen af august – samme uge som lovindgrebet – var udskudt 79.745 ambulante kontakter. Et ophold på under 12 timer på sygehuset betegnes som en ambulant kontakt.

Antallet af udskudte kirurgiske indgreb var 13.336 for samme periode. Det vil sige et kirurgisk indgreb – en operation – som der er booket tid til, og som derefter er blevet udskudt.

Der kan være et overlap mellem de to tal i de situationer, hvor det kirurgiske indgreb skulle være foretaget ambulante. Og tallene dækker altså kun de planlagte ambulante kontakter og kirurgiske indgreb, hvor en allerede planlagt tid er blevet udsat.

Det vil sige, at i regionernes opgørelse for udskudte operationer på sygehusene indgår kun de operationer, der er booket en tid til, som derefter er blevet udskudt. Tallene omfatter ikke de patienter, som er henvist til operationer, men som ikke er blevet indkaldt under konflikten pga. manglende personalekapacitet. Disse patienter vil derfor ikke indgå i opgørelsen over udskudte operationer. Det samme gør sig gældende for udskudte ambulante kontakter.

Desuden kan Region Syddanmark ikke opgøre udskudte kirurgiske indgreb adskilt fra det samlede antal udskudte kontakter. Det betyder, at der ikke er medtaget tal for Region Syddanmark i regionernes opgørelse af udskudte behandlinger.

Der er nogle usikkerheder. Og på grund af de usikkerheder, så foretog Sundhedsstyrelsen i notat af 25. august 2021 et skøn for puklens faktiske størrelse, hvor Sundhedsstyrelsen angav, at med udgangen af uge 34 ville ca. 35.500 operationer have været udskudt.

Det er et skøn. Dette har Sundhedsstyrelsen også redegjort for i notatet. Ligesom styrelsen også har redegjort for, hvorfor oplysninger fra regionerne ikke var fyldestgørende.

Vi har en stor opgave alle sammen med at sørge for, at sundhedsvæsenet kommer godt videre.

For det er jo ingen hemmelighed, at sundhedsvæsenet på mange måder er udfordret.

Efter ca. halvandet år med en global pandemi, en sygeplejerskestrejke, og et sundhedsvæsen, som gennem mange år har fået flere patienter og opgaver, uden at midler er fulgt med. Og med de fremtidige udfordringer med flere ældre og flere med kroniske sygdomme, så har vi en stor opgave foran os med at få sundhedsvæsenet trygt videre og rustet til at varetage fremtidens udfordringer.

Det er et langt sejt træk at styrke vores sundhedsvæsen til de kommende udfordringer, vi står over for. Der findes ikke en snuptagsløsning. Men vi skal styrke sundhedsvæsenet til de kommende udfordringer.

Det er jo også en del af baggrunden for det sundhedsudspil, som regeringen allerede har præsenteret dele af, men hvor jeg glæder mig til at præsentere resten for jer i de kommende måneder. Og jeg glæder mig til at drøfte det med jer.

Og i det arbejde er det helt essentielt, at vi har tilstrækkeligt med kvalificerede medarbejdere til at varetage de mange opgaver – både sygeplejersker og andet sundhedsfagligt personale.

Der er i de seneste år - i takt med den demografiske udvikling - kommet flere patienter til i sundhedsvæsenet, og det er fuldstændig uholdbart, hvis økonomien ikke følger med til bl.a. at øge antallet af sygeplejersker og andet sundhedsfagligt personale.

Derfor er det denne her regerings politik, at pengene skal følge med.

Derfor afsatte regeringen sammen med de øvrige finanslovspartier i finanslovsaftalen for 2020 0,9 mia. kr. til sundhedsområdet i 2020 og 1,2 mia. kr. i 2021 til bl.a. 1.000 flere sygeplejersker.

Og med aftalerne om kommunernes og regionernes økonomi gives der samtidig et virkelig velfortjent løft til velfærden på 1,4 mia. kr. i kommunerne og 1,2 mia. kr. i regionerne i 2022.

Samlet er der i regeringens første tre aftaler med kommunerne og regionerne i økonomiaftalerne løftet med 8,6 mia. kr.

For det regionale område betyder det alene, at disse tre aftaler samlet set har løftet mere end de seneste seks økonomiaftaler forud for, at regeringen tiltrådte.

Der er en ny økonomisk politik.

Det giver mulighed for at dække den demografiske udvikling, ansætte flere velfærdsmedarbejdere og udvikle kernevelfærden til gavn for borgerne.

Og regeringen fortsætter med at sætte velfærden i første række.

Regeringen har som bekendt fremsat et lovforslag til en velfærdslov, som indfører en forpligtelse til hvert år at tilrettelægge udgiftspolitikken, så den skønnede offentlige forbrugsvækst som minimum modsvarer det demografiske træk. Det betyder, at pengene også i fremtiden vil følge med, når der kommer flere børn og ældre.

År 2021 har regeringen allerede tilkendegivet er et ekstraordinært år på mange måder, og det er allerede aftalt, at regeringen vil kompensere for merudgifter forbundet med afvikling af puklen i 2021. Det vil både omfatte udgifter relateret til covid-indsats og pukkelafvikling – altså patienter, som venter på behandling – efter sygeplejerskekonflikten.

Jeg har en klar tiltro til, at regionerne gør, hvad de kan for at afvikle ventetidspuklen, men det er et kæmpe stort arbejde.

For det er fuldstændig afgørende for at sikre patienterne ordentlige indsatser inden for forebyggelse og behandling, at vi har nok hænder til at varetage opgaverne. Og der skal selvfølgelig følge penge med.

Og de penge skal bruges til at aflønne endnu flere af vores mange dygtige medarbejdere, som hver dag og nat møder op på deres arbejde og yder en stor og vigtig indsats.

Jeg anerkender derfor til fulde problemerne, men jeg er trods alt også glad for, at vi ser flere medarbejdere i sundhedsvæsenet – og det skal de mange nye midler til området også bidrage til i fremtiden.

Arbejdsstyrken af social- og sundhedsmedarbejdere er fx øget med 43.541 personer over en lang periode fra 2000-2019. Og hvis vi ser specifikt på sygeplejerskerne, så er der heldigvis også kommet flere af dem i både regioner og kommuner.

For regionerne er det en stigning på 1.009 fra 4. kvartal 2019. Der er dermed nu ansat 36.385 fuldtidsbeskæftigede sygeplejersker på offentlige sygehuse i regionerne og 13.235 fuldtidsbeskæftigede sygeplejersker på tværs af kommunerne pr. 2. kvartal 2021.

Det er blandt andet muligt, fordi der helt generelt uddannes flere sygeplejersker end før i takt med, at dimensioneringen af sygeplejerskeuddannelsen er blevet øget. Det betyder fx, at man forventer, at antallet af beskæftigede sygeplejersker vil stige med ca. 3.700 personer fra 2019 frem mod 2025. Men det er ikke nok at få flere ind i sygeplejerskefaget. Vi skal også sørge for, at flere af dem, der allerede er i faget, bliver der.

Her har kommuner og regioner også en rigtig stor opgave som arbejdsgivere. Vi kan fra Christiansborg hjælpe til med de overordnede rammer, men det er også ude lokalt, der skal arbejdes på at fastholde personalet – og det er noget, der bliver prioriteret højt.

KL har fx her i efteråret lanceret deres udspil ”Flere hænder til ældre- og sundhedsområdet 2.0”, hvor de kommer med en lang række anbefalinger til blandt andet kommunerne om, hvordan de kan fastholde og rekruttere social- og sundhedspersonale.

I forhold til fastholdelse er der selvfølgelig mange faktorer der spiller ind, men det efter min overbevisning helt centralt, at sygeplejerskerne – og i øvrigt også det øvrige sundhedspersonale – oplever, at der er nok hænder til at varetage de mange opgaver, der skal løses.

Her har vi hjulpet på vej med de mange midler til området, som jeg tidligere nævnte, så der er råd til at ansætte mere personale både i regioner og kommuner. Men vi er ikke i mål endnu.

Vi kan også hjælpe ved at sikre, at der er gode og spændende udviklingsmuligheder.

Og når jeg ser fremtidens sundhedsvæsen foran mig, så ser jeg mange meningsfulde opgaver og spændende udviklingsmuligheder, der giver sygeplejerskerne og det andet sundhedspersonale mulighed for at blive fagligt udfordret og være med til at sikre, at vi fortsat har et godt og solidt sundhedsvæsen.

Tak for ordet.