



## SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

### Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 09-05-2022  
Enhed: SPOLD  
Sagsbeh.: DEPEGW  
Sagsnr.: 2205944  
Dok. nr.: 2225877

Folketingets Sundhedsudvalg har den 11. april 2022 stillet følgende spørgsmål nr. 632 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 632:

” Vil ministeren kommentere artiklen ”Hver syvende patient ligger på en overfyldt afdeling” på dr.dk d. 10. april 2022, og kan ministeren samtidig:

- Oplyse om det vil være muligt at øge det nødvendige antal sengepladser på sygehusene i takt med flere og flere ældre og kronikeres behov for sengepladser på sygehusene stiger?
- Oplyse hvilke præcise tiltag i regeringens sundhedsreform, ministeren mener vil forhindre genindlæggelser og som dermed vil kunne forhindre overbelægning?”

Svar:

Som det også fremgår af artiklen fra DR ser jeg med alvor på tallene for overbelægning. Det er ikke holdbart med overbelægning på sygehusene. Det viser tydeligt, at det ikke kun er medarbejderne, der løber stærkt, men at det også går ud over patienterne, når der mangler tilstrækkeligt med kvalificeret personale på sygehusene.

Det er regionerne, der er ansvarlige for sygehusdriften og har forudsætningerne for at vurdere, hvilken kapacitet, der er den rigtige i den enkelte region og på det enkelte sygehus. Dette gælder også antallet af sengepladser.

Samtidig skal regeringen selvfølgelig sikre, at sygehusene har kapacitet til at følge med, når vi bliver flere ældre og færre i den arbejdsdygtige alder de kommende mange år.

Regeringen har fra sin tiltræden lagt vægt på, at de økonomiske rammer for sundhedsvæsenet skal følge med udviklingen i antallet af patienter. Derfor har regeringen løftet regionernes og kommunernes økonomi med samlet 8,6 mia. kr. med de seneste tre årlige økonomiaftaler. Derudover blev der i vinteren 2021 ekstraordinært afsat 1. mia. kr. til en ”coronavinterpakke”. Hensynet var et ønske om at afhjælpe presset på sundhedsvæsenet over vinteren ved at understøtte aktiviteten og fastholde personalet i sundhedsvæsenet.

COVID-19 pandemien og sygeplejerskestrejken har lagt pres på sundhedsvæsenet og betydet lange ventetider for flere patientgrupper. Regeringen har derfor indgået en aftale med Danske Regioner om, at ventetiderne i sundhedsvæsenet skal ned på normalt niveau. Ambitionen er, at efterslæbet skal afvikles i løbet af 2022. Regeringen vil sikre de nødvendige ressourcer til, at det sker.

Regeringen har taget nogle vigtige skridt for at imødekomme udfordringerne i sundhedsvæsenet her og nu, men der er ingen nemme løsninger.

I regeringens udspil til en sundhedsreform har vi derfor bl.a. fremlagt tiltag, der skal sikre, at rammerne for at udføre arbejdsopgaverne i sundhedsvæsenet bliver mere fleksible. Det skal medvirke til, at medarbejdernes kompetencer og faglighed bruges bedst til gavn for både medarbejdere og patienter.

Regeringen vil fx give sygeplejersker mulighed for selvstændigt at udføre bestemte opgaver, som i dag er forbeholdt læger. Regeringen vil også øge omfanget af de opgaver, som jordemødre kan udføre selvstændigt og skabe nye karriereveje for social- og sundhedsassistenter.

Vi skal også se på, hvordan vi sikrer mere personale, og der er behov for nytænkning af løsninger, hvis vi skal gøre noget strukturelt anderledes, og hvis vi skal løse de udfordringer, som den demografiske udvikling medfører.

Vi har brug for, at centrale parter på tværs af sundhedsvæsenet tænker med. Derfor har regeringen foreslået en kommission for robusthed, som skal komme med anbefalinger til løsninger, som kan mærkes af patienter og medarbejdere.

Dertil har vores udspil til formål at nedbringe overbelægningen, fx ved at sikre bedre hjælp til kronisk syge og forhindre genindlæggelser. Det er regeringens ambition, at langt flere sygdomme skal forebygges og behandles i det nære sundhedsvæsen. Det kræver en omstilling af vores sundhedsvæsen og et løft af kompetencer i kommunerne og i det nære sundhedsvæsen, hvis flere opgaver skal kunne løses uden for sygehusenes matrikler.

Initiativerne i reformudspillet skal sammen skabe rammerne for, at sundhedspersonale har tid til den enkelte patient.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Emilie Gjerløff Werther