

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPSAW
Koordineret med:
Sagsnr.: 2301168
Dok. nr.: 2596541
Dato: 03-03-2023

TALEPAPIR

Det talte ord gælder
Den 28. februar 2023, Folketinget, Sundhedsudvalget

Tale til samråd A om pres på akutmodtagelserne

Samrådsspørgsmål A:

”Hvordan forholder ministeren sig til meldingen fra lægerne på Regionshospitalet Gødstrup, der advarer om, at ambulancerne holder i kø, og mennesker risikerer at dø, hvis der ikke bliver rettet op på situationen hurtigt, og hvilke initiativer planlægger ministeren for at lette presset på landets akutafdelinger og sikre patientsikkerheden?”

Spørgsmålet er stillet af Jens Henrik Thulesen Dahl (DD), Per Larsen (KF), Louise Brown (LA) og Kim Edberg Andersen (NB).

[Indledning]

Tak for spørgsmålet til de fire spørgere. Det er et vigtigt emne, som vi er meget optagede af i regeringen.

Det er også derfor, vi netop har indgået en aftale med regionerne om en akutplan.

For det er helt grundlæggende, at man som borger skal kunne føle sig tryk ved, at man kan få hurtig hjælp alle døgnets 24 timer på akutmodtagelsen.

Derfor tager jeg det alvorligt, når jeg læser udsagn som dem, vi har kunnet læse om Regionshospitalet Gødstrup i den seneste tids pressehistorier.

[Situationen på Regionshospitalet Gødstrup]

Den konkrete sag er en opgave, der skal håndteres i Region Midtjylland mellem hospitalsledelsen og personalet.

Men jeg noterer mig, at hospitalsledelsen og Region Midtjylland ikke kan genkende, at ambulancer holder i kø ved akutmodtagelsen. Og at patienter dør, fordi de ikke bliver tilset i tide. Det, synes jeg, er en vigtig præmis at slå fast i samrådet her i dag i forhold til den melding, som er kommet fra ledelsen.

Hospitalsledelsen oplyser, at alle tilgængelige data viser, at patienterne på Regionshospitalet Gødstrup får den fornødne behandling. Dette er ikke lig med, at der ikke er travlhed, og at der kan være tilfælde, hvor der sker behandling under forhold, som ikke er tilfredsstillende, men det er trods alt en vigtig præmis i forhold til forholdene på sygehusene.

Danske Regioner oplyste mig desuden om, at der er et stort pres på de akutte afdelinger. Men de vurderer ikke, at vi har en situation, hvor patientsikkerheden er truet.

Jeg har noteret mig, at hospitalsledelsen anerkender, at der er for travlt i akutmodtagelsen. Og at behandlingen nogle gange foregår under uhensigtsmæssige forhold.

Det er ikke godt nok. Og det er ikke rimeligt over for hverken patienter eller personalet.

Det er derfor positivt, at hospitalsledelsen sammen med afdelingsledelsen har fremlagt en fælles plan. En plan med fokus på, hvordan akutmodtagelsen kommer i bedre balance.

Region Midtjylland oplyser i en pressemeddelelse, at hospitalsledelsen løbende er i dialog med akutafdelingens ledelse og speciallæger.

De følger ved ugentlige møder op på planen.

Jeg har også en klar forventning om, at der rundt om på landets øvrige sygehuse er fokus på at tage hånd om det pres, akutmodtagelserne lige nu oplever.

[Pressede sygehuse]

For akutmodtagelserne er pressede. Det billede stemmer desværre overens med det grundige eftersyn af sygehusvæsenet, som mit ministerium har foretaget.

Sygehusene er pressede hele vejen rundt: Med stigende ventetider, produktivitetstabel og vanskeligheder med at rekruttere og fastholde personale.

Eftersynet viser, at presset på akutmodtagelserne skyldes flere akutte patienter og udfordringer med at visitere patienterne videre til de medicinske afdelinger.

Det kan give situationer med såkaldt 'crowding'. Hvor patienter ophobes i akutmodtagelserne, fordi de venter på at blive overflyttet til de medicinske afdelinger.

[Løsninger på kort sigt - Akutplan]

For regeringen er det helt afgørende, at vi får taget presset af sygehusene.

Derfor sætter vi ind med tiltag, der her og nu skal styrke og stabilisere vores sundhedsvæsen.

Og vi sætter også ind med tiltag, der på den længere bane skal sikre, at vi har et robust og velfungerende sundhedsvæsen.

Regeringen har indgået en aftale med Danske Regioner om en akutplan.

Som del af akutplanen igangsætter vi en række indsatser, der skal bidrage til at aflaste områder med kapacitetspres og til at nedbringe ventetider.

Her er robustgørelse af akutmodtagelserne et vigtigt element.

Blandt andet er det aftalt, at alle regionerne skal implementere en ordning med 72-timers behandlingsansvar, som vi kender fra Region Hovedstaden.

Her bevarer sygehuset behandlingsansvaret for patienten i 72 timer efter udskrivelse for relevante målgrupper.

Det forventer vi bidrager til at nedbringe antallet af genindlæggelser. Så færre patienter har behov for at komme ind på akutmodtagelsen igen kort efter udskrivelse.

Og så skal der sikres et tæt samarbejde i de nye sundhedsklynger med kommuner og almen praksis om at forebygge sygehusophold.

Samtidig ønsker vi at skaffe mere sundhedspersonale til de opgaver, hvor der lige nu mangler arbejdskraft.

For eksempel via

- deling af vagtarbejde
- bedre fordeling af administrativt arbejde mellem personalet
- og øget brug af udenlandsk arbejdskraft.

De tiltag skal både målrettes personale i akutmodtagelserne og de medicinske afdelinger.

[Løsninger på kort sigt – Flere akutberedskaber]

Derudover tilførte regeringen før jul 15 nye akutberedskaber i hele landet.

Udover at levere hurtig hjælp kan flere akutbiler være med til at aflaste akutmodtagelserne gennem fremskudt præhospital visitation.

Det indebærer, at man hurtigt kan visitere og hjælpe borgerne på stedet eller i eget hjem.

Danske Regioner har også oplyst til mit ministerium, at regionerne tager presset på akutmodtagelserne meget alvorligt.

Regionerne har igangsat initiativer for at mindske presset blandt andet ved at sikre, at det kun er de rigtige patienter, som kommer ind på akutmodtagelserne.

Og inde på de 21 akuthospitaler arbejdes der blandt andet med at styrke arbejdstilrettelæggelsen og med at få flere faggrupper i spil til at løse opgaverne.

Og der arbejdes med at få mere personale i spil på akutmodtagelserne ved at trække på specialister fra stamafdelinger.

[Løsninger på længere sigt]

Men det pres og de udfordringer, som vores sundhedsvæsen oplever lige nu – og står over for – kalder på grundlæggende forandringer.

Der er ingen snuptagsløsninger. Det er nødvendigt, at vi går i gang med at forberede nogle af de store forandringer, som der er behov for, for at kunne lave en fremtidssikring ikke bare af vores sygehuse, men af vores samlede sundhedsvæsen.

Vi mangler medarbejdere samtidig med, at vi får flere patienter. Flere borgere med kroniske sygdomme og borgere med flere kroniske sygdomme på samme tid.

Der er behov for at fremtidssikre vores sundhedsvæsen.

Derfor vil regeringen nedsætte en strukturkommission, som skal opstille og belyse modeller for den fremtidige organisering af sundhedsvæsenet.

Strukturkommissionen skal blandt andet se på, hvordan vi sætter patienten i centrum. Ved at skabe sammenhæng og samarbejde på tværs af sundhedsvæsenet.

Vi vil nedsætte kommissionen inden udgangen af 1. kvartal 2023.

Vi skal forbedre samspillet mellem det specialiserede sundhedsvæsen på sygehusene og det nære sundhedsvæsen.

Flere initiativer er allerede sat i gang, der skal løfte det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Det drejer sig eksempelvis om at styrke de kommunale akutfunktioner som del af den af nationale kvalitetsplan for det nære sundhedsvæsen.

Indsatsen skal understøtte, at flere kan behandles tæt på eller i eget hjem, forebygge indlæggelser og undgå unødvendige genindlæggelser.

Derudover arbejder Kommissionen for Robusthed i Sundhedsvæsenet lige nu på anbefalinger, der skal afrapporteres allerede i sensommeren i år,

Anbefalingerne skal sikre mere personale, bedre arbejdsmiljø og mere tid til kerneopgaven i hele sundhedsvæsenet.

Og anbefalingerne kan helt naturligt kan inddrages i overvejelserne i den nye strukturkommission.

Tak for ordet.