



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2022-23 (2. samling)
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 429
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 16-06-2023
Enhed: SOA
Sagsbeh.: DEPNAK
Sagsnr.: 2307224
Dok. nr.: 2706615

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 429 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 17. maj 2023. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 429:

”Kan ministeren oplyse, om kommunerne er blevet kompenseret for de ekstra rehabiliterings- og genoptræningsopgaver, de må forventes at få som følge af den vedtagne akutpakke, der kommer til at betyde flere operationer f.eks. i ryg- og bevægeapparatet på regionens sygehuse og privatsygehuse?”

Svar:

Aftalen om akutplanfor sygehusvæsenet blev indgået d. 23. februar 2023 mellem Regeringen og Danske Regioner. I den forbindelse blev en række initiativer om bl.a. at robustgøre akutmodtagelserne og bidrage til øget brug af udenlandsk arbejdskraft aftalt med KL. Et af disse initiativer indebærer, at alle regioner inden udgangen af 2023 vil implementere en ordning med 72-timers behandlingsansvar, for eksempelvis borgere, der udskrives til kommunale akutpladser/midlertidige pladser og plejehjem samt borgere, der udskrives til eget hjem og modtager hjælp fra kommunen. Dette forventes at kunne bidrage til at nedbringe antallet af genindlæggelser og sikre bedre sammenhæng og mere kvalitet for patienterne. Samtidig vil regeringens lovforslag om midlertidigt afskaffelse af modregning for personer på efterløn omfatte medarbejdere i hele sundhedsvæsenet, herunder det kommunale sundhedsvæsen.

Midlerne fra akutplanen skal bl.a. afhjælpe udfordringer med lange ventetider til operationer, pressede akutmodtagelser og et stort produktivetsfald og er derfor prioriteret til regionerne. Tilgængelige data viser, at der i 2023 udføres flere planlagte operationer på offentlige og private sygehuse sammenlignet med 2022. Dog er der i januar-februar 2023, sammenlignet med samme periode i 2020, foretaget ca. det samme antal operationer på offentlige og private sygehuse, hvorfor dette ikke kan forklare en stigning i kommunernes udgifter til rehabiliterings- og genoptræningsopgaver sammenlignet med inden covid-19. Samtidig bemærkes det, at evt. merudgifter, som kommunerne måtte have forbundet med rehabiliterings- og genoptræningsopgaver, ifm. afvikling af ventetiderne, har været opgaver, der ikke tidligere er blevet foretaget, idet der er tale om en udskydelse og ikke en ny aktivitet.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde