



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2022-23 (2. samling)
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 530
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: 25-09-2023
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPRVT
Sagsnr.: 2023-400

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 528 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 27. juni. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Mette Thiesen (DF).

Spørgsmål nr. 528:

"I forlængelse af svar på SUU alm. del – spørgsmål 293, hvor det oplyses, at "Hvis ventetiden skulle opgøres for samtlige af de indmeldte specialfunktioner, vil det være en særdeles omfattende opgave. Det skyldes blandt andet, at der ikke nødvendigvis kan trækkes automatiserede data på specifikke procedure- eller diagnosekoder i relation til de enkelte specialfunktioner", bedes ministeren oplyse, om det reelt betyder, at der ikke er et overblik over, hvordan det står til med ventetiderne på de specialiserede funktioner? Vil ministeren i bekræftende fald redegøre for, om det anses som værende et problem i forhold til at kunne reagere på fremtidige udfordringer med ventelister?"

Svar:

I forbindelse med besvarelsen af spørgsmål nr. 528 har ministeriet indhentet bidrag fra Sundhedsdatastyrelsen, som monitorerer ventetiden til behandling på danske sygehuse, og som oplyser følgende:

"Sundhedsdatastyrelsen (SDS) kan som bidrag oplyse, at ventetider til specialfunktioner ikke indgår i styrelsens løbende statistik over ventetider i sygehusvæsenet på basis af Landspatientregisteret.

Den løbende statistik indeholder aktuelt helt generelle tal for ventetid til somatisk behandling, herunder kirurgisk behandling. Derudover indeholder den tal for ventetid til fem udvalgte operationer (operation for brok, meniskoperation, indsættelse af kunstig hofte, indsættelse af kunstigt knæ samt operation for galdesten).

Statistikken, som kan findes på www.esundhed.dk, er udviklet og valideret i samarbejde med regionerne. Evt. udvidelse af statistikken med flere tal vil forudsætte yderligere udvikling og validering i samarbejde med regionerne.

SDS kan videre oplyse, at udførte specialfunktioner generelt ikke kan identificeres på baggrund af de forhåndenværende oplysninger i Landspatientregisteret, jf. i øvrigt Sundhedsstyrelsens bidrag til besvarelse af SUU alm. del spm. 293."

Jeg henholder mig til Sundhedsdatastyrelsens svar.

Jeg kan supplerende oplyse, at det følger aftale om akutplan af februar 2023 mellem Regeringen og Danske Regioner, at ventelisterne skal nedbringes inden udgangen af 2024, så de erfarde ventetider er normaliseret i forhold til niveauet før covid-19-pandemien. Regeringen følger opfyldelsen af aftalen tæt og modtager hvert kvartal

en status fra Danske Regioner for afviklingen af behandlingsefterslæbet, som drøftes på møder med de fem regionsformænd og jeg selv.

Sygehus- og sundhedsvæsenets ressourcer er forbundne og gensidigt afhængige, hvorfor der er i arbejdet med at nedbringe ventelister – såvel som i arbejdet med at følge op på, hvordan det går med at nedbringe ventelister – ikke fokuseres snævert på enkelte specialfunktioner, men på behandlingskapaciteten som helhed.

Jeg har derudover tillid til, at der på de enkelte hospitaler og i de enkelte regioner tilvejebringes de ledelsesinformationer, der vurderes behov for, herunder at indsamling af data foregår under hensyntagen til, at de ressourcer, der bruges herpå, modsvarer de gevinster, der opnås.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde