

## Aftale om akutupakke mod overbelægning

Regeringen, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti er enige om, at der skal tages bedre hånd om overbelægningen på bl.a. de medicinske afdelinger, så særligt de ældre, svækkede patienter ikke oplever at skulle ligge på gangene, når de er indlagt på sygehuset.

Aftalepartierne har derfor afsat i alt 1,2 mia. kr. i perioden 2016-2019 til en national handlingsplan for den ældre medicinske patient. Handlingsplanen skal sikre, at der tages hånd om de ældre patienter både før, under og efter indlæggelse på sygehuset – og at der skabes bedre vilkår og mere sammenhængende forløb for særligt de ældre patienter. I første fase afsættes i alt 415 mio. kr. til en akutupakke, der skal nedbringe overbelægning på sygehusene.

Med akutupakken sættes ind med virkemidler på sygehusene, der allerede på kort sigt kan reducere problemerne. Det handler især om at styrke koordinationen og samarbejdet på tværs af afdelinger, så ledige hænder og senge kommer patienterne til gavn der, hvor behovet er. Samtidig skal de nødvendige undersøgelser og behandlinger så vidt muligt gennemføres hurtigere, så patienter ikke ligger unødigt længe i en sygehusseng og venter på fx et prøvesvar.

### *Trygt og godt patientflow*

Når patienter er så syge, at der er behov for indlæggelse på et sygehus, er det vigtigt, at de oplever et trygt og sammenhængende indlæggelsesforløb uden unødvendig ventetid, og at behandlinger og pleje mv. foregår under værdige og sikre forhold.

Partierne er enige om at afsætte i alt 88 mio. kr. til at medfinansiere regionernes arbejde med at sikre et godt og trygt patientflow med henblik på at reducere overbelægning og undgå patienter på gangene. Midlerne skal i perioden 2016-2018 understøtte udbredelse og videreudvikling af de gode erfaringer med redskaberne fra projekt "Sikkert Patientflow" til alle landets akutsygehuse. Det forudsættes, at alle sygehusene tager redskaberne i brug i 2016, samt at redskaberne senest ultimo 2017 er indarbejdet i alle de relevante arbejds-gange og også efter projektperiodens udløb fortsætter med at bidrage til gode og trygge patientforløb.

Mio. kr.	2016	2017	2018	2019	Varigt
Trygt og godt patientflow	50	23	15	-	-

#### *Øget kapacitet i form af mere personale*

Øget kapacitet i form af bedre arbejdstilrettelæggelse og mere personale til at tage sig af patienterne og gennemføre de nødvendige undersøgelser, behandlinger mv. kan give et mere sikkert og effektivt patientflow.

Aftalepartierne er enige om at løfte sygehusenes kapacitet med 100 mio. kr. i 2016, og fra 2017 og frem med 50 mio. kr. årligt.

Dette løft skal ses i sammenhæng med prioriteringen af midler til øget kapacitet på de medicinske og geriatrike afdelinger, som er besluttet med *Aftale om regionernes økonomi for 2016*. Her er der prioriteret 100 mio. kr. i 2016 og fra 2017 og frem 150 mio. kr. årligt til at løfte kapaciteten på de medicinske og geriatrike afdelinger.

Samlet set er der således tale om et årligt kapacitetsløft på 200 mio. kr. fra 2016 og frem.

Mio. kr.	2016	2017	2018	2019	Varigt
Øget kapacitet i form af mere personale	100	50	50	50	50

#### *Lokale værktøjer til bedre udnyttelse af senge og personale mv.*

Det er vigtigt, at sygehusenes samlede kapacitet anvendes så effektivt som muligt, så patienterne undgår unødvendig ventetid, og overbelægningen reduceres. Det forudsættes, at sygehuset har et løbende overblik over den aktuelle belægningssituation og den tilgængelige kapacitet på sygehus- og afdelingsniveau.

Partierne er enige om at afsætte i alt 15 mio. kr. til at (videre)udvikle og udbrede lokale værktøjer, der kan styrke sygehusenes overblik over belægningssituationen og understøtte en bedre udnyttelse af senge og personale mv.

Mio. kr.	2016	2017	2018	2019	Varigt
Lokale værktøjer	10	5	-	-	-

#### *Ensartet monitorering og evaluering af indsatser og resultater*

Regeringen, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti prioriterer indsatsen mod overbelægning højt. Partierne er derfor enige om at følge udviklingen.

Der gennemføres i 2016 et arbejde for at etablere en mere ensartet og retvisende monitorering af belægningen på tværs af sygehuse og afdelinger.

I 2017 afsættes 2 mio. kr. til ved ekstern bistand at gennemføre en ensartet opfølgning på regionernes arbejde med at sikre gode, trygge og effektive patientforløb, herunder en reduktion i antallet af patienter, der oplever at ligge på gangene. Der udarbejdes en status hhv. primo 2017 og primo 2018, og gennemføres en generel evaluering af regionernes indsatser og resultater ultimo 2018.

Mio. kr.	2016	2017	2018	2019	Varigt
Monitorering og evaluering af indsatser og resultater	-	2	-	-	-

Regionerne skal i april 2017 gøre status på anvendelsen af de samlede midler til øget kapacitet.

#### *Vaccinegaranti*

En influenzapandemi kan give et betydeligt pres på sygehusenes kapacitet. Det er prioriteret at sikre Danmark mulighed for at indkøbe de nødvendige vacciner i tilfælde af en influenzapandemi, så færrest muligt bliver alvorligt ramt.

Den seneste vaccinegaranti udløb i 2012, og det er nu besluttet at iværksætte et dansk udbud.

I 2016 afsættes 60 mio. kr. til indkøb af en vaccinegaranti.

Mio. kr.	2016	2017	2018	2019	Varigt
Vaccinegaranti	60	-	-	-	-

#### *National handlingsplan for den ældre medicinske patient*

Regeringen, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti er opmærksomme på, at overbelægning ikke er et problem, som sygehusene kan løse alene. Sygehusene er fx afhængige af, at kommunerne er rustede til at hjemtage færdigbehandlede patienter, så de ikke uden faglig grund optager en sygehusseng. Sygehusene er også afhængige af bl.a. indsatsen for at forebygge indlæggelser, der kan undgås ved den rette indsats fx i hjemmesygeplejen eller almen praksis.

Aftalepartierne er derfor enige om at indgå aftale om en national handlingsplan for den ældre medicinske patient i foråret 2016 med fokus på bl.a. kommuner, almen praksis og sammenhængen på tværs af sektorer.

Den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient skal ses i sammenhæng med arbejdet i Udvalget for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.