



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 28. oktober 2013
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: SUMMHA
Sags nr.: 1304823
Dok nr.: 1321511

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 2. oktober 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 17 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 17:

"Ministeren bedes redegøre for den gennemsnitlige indlæggelsestid årligt i hver region i perioden 2007 - 2012, samt hvor mange midler hver enkelt region kunne have frigjort de enkelte år, hvis den gennemsnitlige indlæggelsestid havde været 10 procent kortere, fordelt på hver enkelt region."

Svar:

Den gennemsnitlige indlæggelsestid for årene fordelt på regionerne fremgår af tabel 1.

Tabel 1. Antal sengedage pr. indlæggelse

Dage	2008	2009	2010	2011	2012
Sjælland	4,4	4,2	3,9	3,7	3,6
Hovedstaden	4,6	4,3	4,0	3,8	3,7
Syddanmark	4,3	4,0	3,8	3,8	3,7
Midtjylland	4,1	3,8	3,7	3,5	3,4
Nordjylland	4,6	4,4	4,3	4,2	4,2
Hele landet	4,4	4,1	3,9	3,8	3,7

Kilde: SSI

De samlede antal sengedage fordelt på regioner fremgår af tabel 2.

Tabel 2. Antal sengedage på somatiske sygehuse

Dage	2008	2009	2010	2011	2012
Sjælland	673.983	667.943	637.174	618.270	604.343
Hovedstaden	1.686.595	1.681.072	1.643.640	1.571.095	1.564.930
Syddanmark	965.479	928.928	886.985	881.315	839.615
Midtjylland	983.114	938.767	929.699	866.443	833.394
Nordjylland	492.996	492.606	473.538	461.500	442.915
Hele landet	4.802.167	4.709.317	4.571.035	4.398.623	4.285.197

Kilde: SSI

Det er forbundet med stor usikkerhed at opgøre, hvor mange midler hver enkelt region kunne have frigjort de enkelte år, hvis den gennemsnitlige indlæggelsestid havde været 10 procent kortere. Det kan bl.a. bemærkes, at kortere indlæggelsestider ofte sker som følge af flere ambulante besøg. Der er således tale om en substitutionseffekt fra stationær til ambulant aktivitet.

Det kan oplyses, at der i publikationen *"Øget fokus på gode resultater og bedste praksis på sygehusene"*, Ministeriet for sundhed og forebyggelse 2013" fremgår en beregningsteknisk gevinst ved kortere indlæggelsestid på regionsniveau. Forskellen mellem landsgennemsnittet og de regioner, hvor indlæggelsestiden er højere end landsgennemsnittet på 3,8 dage, svarer til en værdi på ca. 170 mio. kr.

Beregningen er følgende: Fald i indlæggelsestid * sengedagstakst * antal udskrivninger i 2011. Sengedagstaksten er sat til 2011-taksten for færdigbehandlede patienter på 1.834 kr. Beregningen af frigørelsespotentialet er baseret på den antagelse, at det er færdigbehandlede patienter, der ligger længere i regionens sygehussenge.

Det skal hertil bemærkes, at andelen af senge på de offentlige sygehuse der optages af færdigbehandlede patienter udgør ca. 2 pct. Ændringer ud over dette niveau i indlæggelsestiden kan således ikke forudsættes at være konsistente med denne antagelse.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Mads Hansen