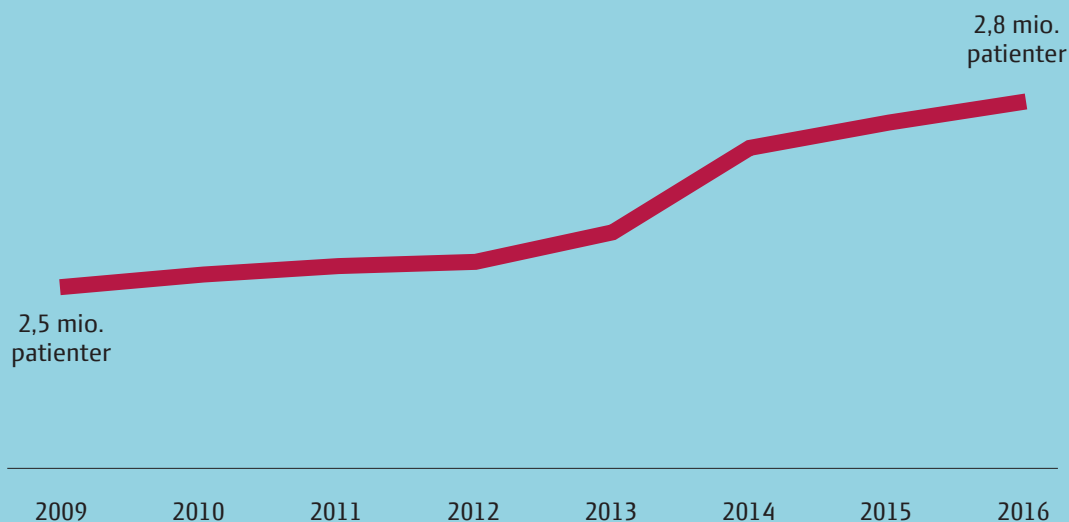


Antallet af patienter på somatiske hospitaler



Kilde: Landsregisteret, somatik, 2009-16

Investering i sundhed

År for år kommer der flere patienter på landets hospitaler. I 2018 vil det stigende antal patienter isoleret set betyde et øget udgiftspres på 1 mia. kr., som regionerne skal finde finansiering til. Oven i det vil der næste år bl.a. være øgede udgifter til:

- Tandlægeområdet: 300 mio. kr.
- Medicin: 450 mio. kr.

Når de opgaver skal løses, bør regeringen leve op til sine udmeldinger om at ville investere i sundhed. Eksempelvis sagde statsminister Lars Løkke Rasmussen fra Folketingets talerstol den 1. december sidste år:

"Vi vil værne om det danske velfærdssamfund. Ikke ved at lade stå til. Men ved at gøre tingene bedre. Grundstenene i vores velfærd er et godt sundhedsvæsen og en værdig ældrepleje."

KRAV

Midler til hospitalerne

Til forhandlingerne med regeringen om regionernes økonomi for 2018 kræver Danske Regioner, at der prioriteres ekstra midler til driften af landets somatiske og psykiatriske hospitaler. Det er nødvendigt for at tage forsvarligt hånd om patienterne og håndtere det stigende pres på hospitalerne.

Administration i regionerne

Regeringen fremfører, at regionerne kan spare millioner af kroner på at minimere antallet af, hvad Finansministeriet betegner som 'administrative medarbejdere'. Disse medarbejdere står for en lang række opgaver, som er helt afgørende for både patienter og sundhedspersonale:

Lægesekretærer

Mange steder og især i Region Hovedstaden mangler der lægesekretærer. Derfor hyrer hospitalerne bl.a. HK-uddannede til at varetage dele af lægesekretæropgaverne. Finansministeriet regner disse HK-medarbejdere som 'administrative medarbejdere', selvom de varetager de samme opgaver som lægesekretærer, som ifølge Finansministeriet ikke tæller med.

Patientinformation

Informationer om behandlinger, operationer og patientretigheder blev tidligere sendt til patienterne fra sundhedspersonale på hver enkelt afdeling. Nu står centrale kommunikationsmedarbejdere for det, så sundhedspersonalet friholdes til den nære patientkontakt. Samme udvikling gælder for hospitalers arbejde med web-sider og intranet.

Nye hospitaler

På tværs af landet opføres frem mod 2025 nye, moderne hospitaler. Regionerne har ansvaret for byggeprojekterne, men regeringen ønsker at følge udviklingen tæt. Derfor skal samt-

lige kvalitetsfundsbyggerier (de nye hospitaler) hvert kvartal indsende rapporter med status på bl.a. økonomi, fremdrift, effektiviseringer og kvalitet. Det arbejde varetages af 'administrative medarbejdere', som regeringen ønsker færre af.

Hospitalsudstyr

Tidligere vedligeholdte maskinmestre og medikoteknikere hospitalernes tekniske apparatur. I dag er meget af apparaturet – fx scannere – digitaliseret, hvorfor it-medarbejdere vedligeholder det. Disse medarbejdere regnes af Finansministeriet for 'administrative medarbejdere'.

Kvalitet

For at udvikle og forbedre undersøgelser og behandlingsformer indsamler hvert enkelt hospital store mængder kvalitetsdata. Disse data bearbejdes ofte af akademikere, som har forudsætningerne for det, mens sundhedspersonalet har den direkte kontakt til patienterne.

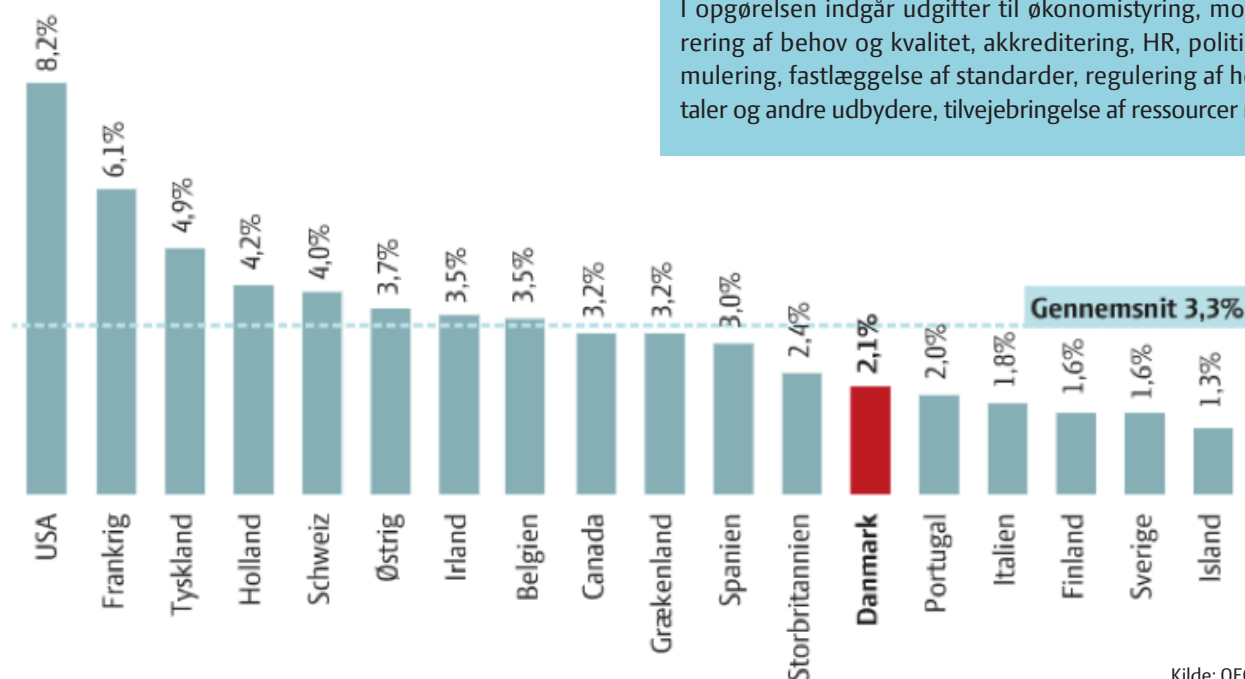
Sundhedssystemer

De mange forskellige speciallæger på et hospital bruger flere hundrede it-systemer (fx laboratorie- og billeddiagnostiske systemer) til at forbedre deres arbejde fra dag til dag. De indberetter bl.a. patientinformation og holder sig fagligt opdaterede. Disse it-systemer vedligeholdes af it-medarbejdere, som Finansministeriet tæller som 'administrative medarbejdere'.

Administrationudgifternes andel af de samlede sundhedsudgifter

Det danske sundhedsvæsen har relativt lave sundhedsudgifter internationalt set.

I opgørelsen indgår udgifter til økonomistyring, monitoring af behov og kvalitet, akkreditering, HR, politikformulering, fastlæggelse af standarder, regulering af hospitaler og andre udbydere, tilvejebringelse af ressourcer mm.



Kilde: OECD