

Akutplan - faktaark

Regeringen vil gennemføre en akutplan for sundhedsvæsenet, som bl.a. skal afhjælpe udfordringer med lange ventetider til operationer, pressede akutmodtagelser og et stort produktivitetsfald. Der er afsat 2 mia. kr. i alt i perioden 2022-2024.

Akutplanen forhandles aktuelt med Danske Regioner. Delelementer forhandles med Sundhed Danmark og KL. Enkelte initiativer udmøntes ved lovforslag (midlertidig forlængelse af behandlingsretten og afskaffelse af modregning i efterløn). Regeringen vil følge udviklingen tæt og løbende følge op på, om målsætningerne indfries.

Der forhandles lige nu en bred vifte af tiltag med fokus på at få mere sundhedspersonale til de opgaver, hvor der mangler arbejdskraft, robustgøre akutmodtagelserne og anvende kapaciteten på offentlige og private sygehuse bedst muligt, herunder:

- > **Honorering af merarbejde mv.** Midler i akutpakken kan anvendes til at honorere ekstraarbejde i forbindelse med afviklingen af udskudte aktivitet på sygehusene mv.
- > **Øget brug af udenlandsk arbejdskraft.** Regeringen ønsker at ensrette sprogkravet for sygeplejersker fra tredjelande med kravene fra EU/EØS-lande, smidiggøre processer med autorisation og opholds- og arbejdstilladelser og nedbringe sagspuklen i Styrelsen for Patientsikkerhed.
- > **Mere patientnært arbejde.** Regionerne vil arbejde for, at personalegruppernes arbejde tilrettelægges, så administrativt arbejde begrænses, og der er mere tid til det patientnære. Udvikling, forskning og ph.d.-arbejde kan i en periode vige for det kliniske arbejde, hvor muligt.
- > **Deling af vagtarbejde.** Regionerne ønsker at vedtage principper, så vagtarbejdet i højere grad fordeles, og flere kan få et fuldtidsarbejde med vagter til at hænge sammen med familielivet.
- > **Efterlønnere mv. kan bidrage.** Regeringen vil afskaffe modregning i efterløn midlertidigt for medarbejdere i sundhedsvæsenet i 2023 og 2024 mhp. at flere kan bidrage til indsats.
- > **Flere specialsygeplejersker.** Antallet af uddannelsesstillinger i anæstesiologi øges.
- > **72-timers behandlingsansvar.** Udbredelse af en ordning kendt fra Region Hovedstaden, hvor sygehuset bevarer behandlingsansvaret 72 timer efter udskrivelse.
- > **Samarbejde i sundhedsklynger om at forebygge sygehusophold.** Der skal sikres et tæt samarbejde lokalt om at forebygge sygehusophold med kommuner og almen praksis.

> **Indsats mod udeblivelser.** Der skal arbejdes for at mindske udeblivelser fra undersøgelser og behandlinger på sygehusene. Fx gennem brug af påmindelses-SMS'er.

> **Privat kapacitet.** Regeringen ønsker, at den høje anvendelse af privat kapacitet afspejles i afregningstaksterne. Samtidig ses på, om private sygehuse kan bidrage til at løfte specialiseret behandling på visse områder med særligt lange ventetider og kapacitetsudfordringer.

> **Midlertidig forlængelse af behandlingsretten.** Retten til udvidet frit sygehusvalg til behandling i somatikken forlænges fra 30 til 60 dage midlertidigt, så regionerne får øget mulighed for at prioritere, samtidig med at de mest syge fortsat vil blive behandlet først.