

## POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: FRR-009-26

Dato: 25. februar 2026

Stillet af: Helena Hedegaard Udsen (Ø)

Besvarelse udsendt den: 8. februar 2026

# Spørgsmål vedr. akutsygepleje i forbindelse med opgaveflyt

### Spørgsmål:

Hvilke faktorer er mest afgørende for om en borger/patient henvises til en sundheds- og omsorgsplads?

Eksempler på faktorer kunne være multikronisk sygdom, forudgående operation, alder (i så fald hvor høj), boligtype, socioøkonomisk status, uddannelsesniveau, en bestemt specifik diagnose, ophold på bestemt hospitalsafdelings-type el.lign.

### Svar:

Sundhedsstyrelsen har i februar 2026 offentliggjort Kvalitetsstandarder for Sundheds- og Omsorgspladser, hvori målgruppe samt rammer og krav for pladserne er beskrevet.

Herunder fremgår også, hvilke kriterier der skal lægges til grund for henvisning og tildeling af ophold på en sundheds- og omsorgsplads.

Det afgørende kriterium for tildeling af en plads er, at borgeren har behov for sundhedsfaglige indsatser, som ikke hensigtsmæssigt kan tilrettelægges i eget hjem.

Vurderingen skal ske på ud fra individuel vurdering af den enkelte borgers samlede sundhedstilstand og livssituation.

Derudover indeholder Kvalitetsstandarderne for Sundheds- og Omsorgspladserne også nedenstående kriterier for tildeling af en Sundheds- og omsorgsplads, hvor alle kriterier dog ikke behøver ikke være opfyldt, da borgernes behov er forskellige. Disse kriterier er:

- Potentiale for, at borgerens funktionsevne eller mestring med et ophold på en sundheds- og omsorgsplads kan blive forbedret/rehabiliteret, eller at yderligere funktionsevnetab kan forsinkes.
- Behov for lægefaglig opfølgning, men adgang til tæt lægefaglig opfølgning er ikke nødvendigvis afgørende.
- Behov for en tidsbestemt indsats med et rehabiliterende sigte.
- Behov for hyppige sundhedsfaglige observationer og justeringer af behandlingen over døgnet.
- Om borgerens samlede sundhedstilstand og livssituation betyder, at borgeren ikke kan modtage de nødvendige sundhedsfaglige indsatser i eget hjem.

Desuden fremgår det, at henvisningen til sundheds- og omsorgspladserne skal ske i samarbejde og dialog med den berørte borger og opholdskommunen, som har kendskabet til eventuelle kommunale alternativer, og viden om hvilke indsatser, der kan tilrettelægges i eget hjem.

#### Baggrundsinformation

Sundheds- og omsorgspladser vil udgøre 70 pct. af de midlertidige pladser som kommunerne har i dag. De resterende 30 pct. forbliver i kommunerne og skal blandt andet anvendes til aflastningspladser.

Der foreligger ikke registerdata eller lignende, der kan give dækkende billede af, hvordan pladserne hidtil er blevet anvendt i kommunerne.

Viden om den hidtidige brug af pladserne stammer derfor fra spørgeskemaundersøgelser, dataindsamlinger og enkelte forskningsprojekter.

Herunder skriver sundhedsstyrelsen i 2025 bl.a. med henvisning til forskningsprojektet MIDO, at "målgruppen for de midlertidige pladser er kendetegnet ved, at der er tale om borgere med en gennemsnitsalder på omkring 80 år. Der er dog også en mindre andel af borgerne, der er væsentlig yngre.

Der er tale om borgere, hvor en stor del lever med kronisk sygdom, ofte multisyge. En stor andel af borgerne, der kommer på midlertidigt ophold, behandles før opholdet med flere lægemidler (polyfarmaci). Der sker en øgning i brug af lægemidler fra patienternes start på et midlertidigt ophold, og i de følgende

måneder.” Jf. Målgruppe for sundheds- og omsorgspladser, Sundhedsstyrelsen 11. marts 2025.