

Høringsnotat – Målepunkter for udgående tilsyn på lånesenge (kapacitetskoordinering)

1. september 2026
Sagsnr.: 35-2010-781
Reference: kifo
Tlf.nr: 72229357
E-mail: kifo@stps.dk

1. Baggrund og formål

Styrelsen for Patientsikkerhed har i perioden 8. juni 2026 – 10. august 2026 haft målepunkter for sundhedsfagligt tilsyn for udgående tilsyn på lånesenge (kapacitetskoordinering) i offentlig høring.

Formålet med høringen har været at indhente relevante faglige input og bemærkninger til målepunkterne forud for den endelige fastlæggelse.

2. Indkomne høringssvar

Vi har modtaget høringssvar fra følgende parter:

- Sundhedsstyrelsen
- Region Syddanmark
- Region Sjælland
- Aarhus Universitetshospital
- Odense Universitetshospital
- Hospitalsenhed Midt, Viborg
- Esbjerg og Grindsted Sygehus
- Reddernes Fagforening

3. Håndtering af høringssvarene

Vi takker for de indkomne høringssvar. Alle høringssvar er gennemgået og vurderet med henblik på at sikre, at målepunkterne understøtter et patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt tilsyn samt er fagligt tydelige og anvendelige i praksis.

Generelt er der positiv opbakning til målepunkterne, herunder konstruktive tilbagemeldinger på formålet med at foretage tilsynet og forslag til præciseringer. De væsentligste bemærkninger og styrelsens vurderinger fremgår nedenfor.

**Styrelsen for
Patientsikkerhed**
[Navn 2]

[Adresse 1]2] [Adresse 2]
[Postnr.]

Tlf.nr: +45 [Tlfnr.]
E-mail: [E-mail]

www.stps.dk

4. Væsentlige bemærkninger og styrelsens vurderinger

Nedenfor gennemgås de centrale temaer, der er rejst i høringssvarene. For hvert tema beskrives hovedindholdet af bemærkningerne, styrelsens vurdering samt eventuelle konsekvenser for målepunkterne.

Der har været flere bemærkninger om, at det er uklart, hvor tilsynet kommer til at foregå, da der er tale om et tilsyn, hvor flere parter på sygehuset er involveret i et patientforløb, hvor en patient placeres i en låneseng. Vi anerkender, at vi ikke har været tydelige i udmeldingen om, hvilken sygehusafdeling, der vil være fokus for tilsynet, herunder hvordan vi definerer, hvad vi forstår ved en låneseng og ved kapacitetskoordinering. Styrelsen vil i forbindelse med varslingen præcisere, at det er den modtagende afdeling, som varsles, og at det er samarbejdet med den afdeling og læge, der har ansvaret for patienten, som er i fokus for tilsynet.

Flere kommentarer drejer sig om begrebet låneseng, som ikke anvendes alle steder. Nogle steder anvendes begreber som samarbejdssenge eller satellitpatienter. Styrelsen fastholder begrebet lånesenge, fordi det er et begreb, som også anvendes af andre instanser, men anerkender, at der kan være andre begreber i anvendelse.

Flere har kommenteret på, at målepunkterne ikke tydeligt nok adresserer selve beslutningen om, hvilke patienter der placeres i lånesenge på andre afdelinger (fx at patienterne kan være mere syge end det, de er "meldt" med), og ønsker, vi ser på, om det er de mest hensigtsmæssige patienter, der placeres i lånesenge. Vi mener ikke, at det er styrelsens opgave at definere, hvilken type af patienter, der kan placeres i lånesenge. Vi ønsker, at der er tilstrækkelige instrukser eller fastlagte arbejdsgange for, hvilke patienter, der placeres i lånesenge, og vi vil se på, hvordan de er implementeret.

Flere har ligeledes pointeret, at det ikke er klart, om målepunkterne kun drejer sig om patienter i lånesenge eller om de omhandler

afdelingens patienter generelt. Vi tager dette til efterretning og retter målepunkterne til, således at det er præciseret i overskriften, at der er tale om patienter i lånesenge, der er fokus for tilsynet.

Der har endvidere været et ønske om, at styrelsen differentierer mellem almindelig daglig drift og spidsbelastningssituationer med hensyn til anvendelse af lånesenge. Vi mener, at instrukser og arbejdsgange både skal fungere i dagligdagen og ved spidsbelastninger, og differentierer derfor ikke mellem disse situationer i vores vurderinger.

En enkelt høringspart har gjort opmærksom på, at der kan være uklare arbejdsgange med hensyn til journalføring, når en patient er placeret i en anden afdeling, fx med hensyn til, om oplysninger journalføres under det ene eller den anden afdelings SFI (sundhedsfagligt indhold) i EPJ. Dette vil have betydning for, hvem der har ansvar for at følge op på fx prøvesvar. Vi bemærker, at det netop er et af de områder, vi ønsker at undersøge, hvorvidt der er klare instrukser eller arbejdsgange for.

Enkelte høringsparter anfører, at de ønsker eksempler på, hvad der bør ligge i rammedelegationer. Vi mener ikke, at det er muligt at definere, hvad de enkelte sygehusafdelinger lægger i rammedelegationerne, fordi det afhænger af det enkelte behandlingssteds arbejdstilrettelæggelse og patientgruppe.

En enkelt høringspart har undret sig over formuleringen i målepunktet om, at der skal være en instruks, hvis der gøres brug af sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde. Vi mener, at det kan være forskelligt, hvilke former for pleje og behandling sygeplejersker udfører som led i deres arbejde. Ud over sygeplejerskernes kompetencer afhænger det også af sygeplejerskens ansættelsesforhold, hvor det fx kan have betydning, hvordan ledelsen har fordelt opgaverne på arbejdsstedet. Ledelsen kan fx beslutte, at en opgave, som er omfattet af sygeplejerskernes forbeholdte virksomhedsområde, kun må udføres af sygeplejersker på behandlingsstedet, hvis det der på delegation fra en læge.

En enkelt høringspart har bemærket, at der ikke bør stå, at patienter i lånesenge udskrives til andre sygehuse. Vi er enige heri og retter målepunktet til. En anden høringspart har kommenteret, at det vil være hensigtsmæssigt, hvis der i forbindelse med overgange også undersøges, hvordan arbejdsgange kan fungere patientsikkert, når patienter overføres mellem sygehuse. Vi mener, at dette vil udgøre et selvstændigt tilsyn, hvor fokus kunne være på præhospitalets funktioner. Vi tager det med i overvejelserne om fremtidige tilsynsområder.

5. Samlet konklusion

På baggrund af høringssvarene er målepunkterne rettet til enkelte steder. Vi konstaterer, at de problemstillinger, vi har ønsket at adressere med målepunkterne generelt set bakkes op af høringsparterne med hensyn til, at der bør være patientsikre arbejdsgange og patientsikker organisering for patienter i lånesenge.