

[Robert Pedersen.]
skal indlægges på hjertekirurgiske afdelinger?
(Spm. nr. 219).

Skriftlig begrundelse.

Ved henvendelse fra vælgere er jeg blevet opmærksom på, at der er lange ventetider for patienter med alvorlige hjertelidelser, der kræver hurtigt operativt indgreb. Dette er blevet bekræftet ved samtaler med overlægerne på afdelingerne for hjertekirurgi ved hospitalet i Århus, Odense, Gentofte samt rigshospitalet, som endvidere kan godtgøre, at antallet af patienter, der dør før indlæggelsen, er foruroligende stort.

Indenrigsministeren (Jacob Sørensen):

På spørgsmålet om, hvad jeg agter at gøre for at nedsætte ventetiden for de patienter, der skal indlægges på de hjertekirurgiske afdelinger, kan jeg svare, at jeg fra sundhedsstyrelsen har fået oplyst, at styrelsen ikke har modtaget klager over ventetiderne på de hjertekirurgiske afdelinger, der nævnes i spørgsmålet, men at sundhedsstyrelsen er opmærksom på, at nogle af afdelingerne er udsat for et hårdt pres, mens andre muligvis har kapacitet til at modtage flere patienter, end de får henvist.

Bl. a. på denne baggrund og med henblik på at kunne afgøre, om man eventuelt skal begynde nye hjertekirurgiske aktiviteter i Danmark, har sundhedsstyrelsen i efteråret 1973 rettet henvendelse til Dansk kardiologisk Selskab, og sundhedsstyrelsen afventer for tiden resultatet af et af selskabet iværksat udvalgsarbejde om en detaljeret kortlægning af de hjertekirurgiske aktiviteter på kortere og længere sigt, herunder spørgsmålet om antal centre i Danmark, udspecialisering og samarbejde mellem disse centre, eventuelt også interskandinavisk samarbejde, samt spørgsmålet om optimal behandling af centrene i Danmark.

Med hensyn til spørgerens oplysning om, at patienter skulle være døde, fordi ventetiden er for lang, er jeg naturligvis ikke i stand til hverken at afkræfte eller bekræfte denne oplysning, men jeg synes dog, at det må være rimeligt at have i tankerne, at det i det konkrete tilfælde ikke behøver at være sikkert, at patienten er afgået ved døden, fordi han ikke kom hurtigt nok til operation. Ef-

ter hvad jeg har fået oplyst, sker det nemlig i ikke helt få tilfælde, at patienter indstilles til operation på en hjertekirurgisk afdeling, uden at vedkommende er egnet til operation.

I øvrigt vil jeg nævne, at netop hjertekirurgi er en så specialiseret behandling, at den kun kan finde sted ganske få steder her i landet, og at dette må ske efter en nøje fastlagt sygehusplan, der bl. a. er blevet til gennem forhandlinger mellem de implicerede sygehuse og amtsråd og de centrale sundhedsmyndigheder. Gennem denne planlægning må også sikres den fornødne koordinering af de enkelte afdelingers virksomhed.

Det er mit håb, at planlægningen og resultatet af udvalgsarbejdet, som Dansk kardiologisk Selskab har iværksat, må resultere i en tilfredsstillende hjertekirurgisk service og dermed i en løsning af nogle af de problemer, som hr. Robert Pedersen har anført i sin begrundelse for spørgsmålet.

Robert Pedersen (S):

Jeg er for så vidt glad for det svar, som indenrigsministeren har givet. Jeg kan derimod ikke rigtig forstå, at indenrigsministeren ikke er blevet gjort bekendt med, at sundhedsstyrelsen er klar over, at ventetiderne er ret lange, og at i hvert fald de oplysninger, jeg har fået fra rigshospitalet i København, entydigt går ud på, at op imod 50 pct. af dem, der bliver henvist til indlæggelse, dør, før de kommer ind. Det vil sige, at det er et alvorligt og et meget akut problem, og jeg vil kun henstille til ministeren, at han sørger for, at det udvalgsarbejde, som er i gang i øjeblikket under Dansk kardiologisk Selskab, gøres færdigt så hurtigt, som det kan lade sig gøre.

Hermed sluttede spørgsmålet.

Af *Gunner Bawnsgaard* (RV) til indenrigsministeren:

„Vil ministeren overveje muligheden af, at jordemodermangelen afhjælpes ved uddannelse af et antal jordemødre i Århus, og endvidere ønskes oplyst, om der er sket en afklaring af samordningen vedr. uddannelse af sygeplejersker og jordemødre?“

(Spm. nr. 226).