

**Maisted (FP):**

»Finder ministeren det rimeligt, at Dansk Sygehus Institut skræmmer befolkningen på et urimeligt grundlag, i betragtning af at Dansk Sygehus Instituts rapport om, at færre dør af blodprop på de store sygehuse, sikkert kun er et bestillingsarbejde fra Vestsjællands amtsråd i dets kamp imod de små sygehuse i Sæby og Haslev?«

**Supplerende besvarelse (10/12 80):****Indenrigsministeren (Henning Rasmussen):**

Indenrigsministeriet har forelagt det stillede spørgsmål for Dansk Sygehus Institut og har endvidere anmodet sundhedsstyrelsen om en kommentar til sagen.

Jeg vedlægger kopi af besvarelsenerne, som jeg kan henholde mig til. (Bilag 1 og bilag 2).

**Bilag 1**

*Dansk Sygehus Instituts kommentarer til den fremsatte kritik af instituttets publikation: »Akut modtagefunktion i Vestsjællands amtskommune«, (DSI-projektrapport 80.05).*

Grundlaget for den foreliggende rapport om alternativer for den akutte modtagefunktion på Haslev og Sæby sygehuse hviler på en henvendelse fra Vestsjællands amtskommune, der ønskede *uvildig* bistand fra Dansk Sygehus Institut til en kortlægning og analyse af det nuværende akutte beredskab samt til en undersøgelse af konsekvenserne for Ringsted og Kalundborg sygehuse af en funktionsændring på Haslev og Sæby sygehuse.

Projektets formål har været at belyse og analysere de direkte og afledede virkninger af følgende alternativer:

1. Bevarelse af akut modtagelse på de mindre sygehuse
2. Delvis nedlæggelse (akut modtagelse kun åben i dagtimerne på hverdage) af akut modtagelse i forbindelse med etablering af erstatningsfunktioner på de mindre sygehuse
3. Total nedlæggelse af akut modtagelse i forbindelse med etablering af erstatningsfunktioner på de mindre sygehuse.

På denne baggrund har instituttet i den foreliggende rapport på grundlag af tilgængeligt statistisk materiale fra 1978 (nyeste

data på undersøgelsestidspunktet) søgt at klarlægge:

- lokalisermæssige konsekvenser ved alternative placeringsmuligheder for den akutte modtagefunktion
- en talmæssig beskrivelse af omfanget og kvaliteten af den akutte modtagelse på amtskommunens sygehuse
- belastningsmæssige konsekvenser for de tilgrænsende sygehuse ved hel eller delvis nedlæggelse af akut modtagelse på Haslev og Sæby sygehuse
- mulige erstatningsfunktioner for Haslev og Sæby sygehuse
- økonomiske konsekvensberegninger for personale- og transportomkostninger.

Det har ikke været hensigten med projekt-rapporten at give en udtømmende beskrivelse af alle problemer omkring den akutte modtagefunktion, men man har ved hjælp af udvalgte elementer søgt at belyse et område inden for det danske sundhedsvæsen, hvor der kun findes få undersøgelser af funktion og resultater.

Selv om rapporten alene belyser forholdene i Vestsjællands amtskommune, har instituttet fundet problemstillingen af generel interesse for landets sygehuskommuner, og rapporten er derfor udgivet som en DSI-projektrapport.

I forbindelse med udgivelsen af rapporten har instituttet fremsendt en pressemeddelelse til såvel dagspressen som fagpressen.

Rapporten blev herefter omtalt i dagspressen. Omtalen blev ikke baseret på pressemeddelelsen, men på enkelte udvalgte afsnit i rapporten, hvorved belysningen af dødeligheden af akut myokardieinfarkt (blodprop i hjertet) kom til at fremstå som rapportens hovedresultat.

Dødeligheden af akut myokardieinfarkt (blodprop i hjertet) indgår sammen med andre diagnoser som led i den generelle beskrivelse, og dødeligheden af blodprop i hjertet alene kan ikke danne grundlaget for en vurdering af behandlingskvaliteten på henholdsvis større og mindre sygehuse, men må sammen med andre faktorer som f. eks. afstand, tekniske faciliteter og vagtberedskabet indgå i en samlet vurdering.

Dansk Sygehus Instituts samlede vurdering fremgår i meget kortfattet form af pressemeddelelsens 1. afsnit, hvori der skrives: