

[Sundhedsministeren]

tekirurgiske aktivitet samlet øges med 200 indgreb om året.

Planen er blandt andet begrundet med, at der på Skejby Sygehus ikke er et tilstrækkeligt antal sengepladser til at gennemføre en ekstraordinær ventelisteafvikling ud over den allerede besluttede udbygning af den hjertekirurgiske kapacitet på Skejby Sygehus.

I planen indgår, at der på Kjellerup Sygehus i Viborg Amt etableres en satellitfunktion for hjertecentret på Skejby Sygehus, således at patienter, der er undersøgt og visiteret på hjertecentret på Skejby Sygehus, kan opereres på Kjellerup Sygehus.

De ekstra operationer er tænkt udført af personale fra Skejby Sygehus i fritiden, lørdag og søndag, som ekstraarbejde.

Det er læger fra hjertecentret på Skejby Sygehus, som bærer det lægefaglige ansvar for den enkelte operation.

Denne ordning forventes at træde i kraft i løbet af efteråret/vinteren 1994. Det forventes, at ordningen vil kunne afsluttes efter 2-3 års drift, hvor også 2. etape af udbygningen på Skejby Sygehus er effektueret.

Sundhedsstyrelsens følgegruppe vedrørende udbygningen af den hjertekirurgiske kapacitet drøftede på et møde den 16. maj 1994 ventelisteafviklingsprojektet på Kjellerup Sygehus. Følgegruppen konkluderede på baggrund af drøftelsen:

- at Skejby Sygehus må kunne dokumentere, at kvaliteten på Kjellerup Sygehus vil være på et tilsvarende kvalitetsniveau som på Skejby Sygehus,
- at følgegruppens lægelige medlemmer må afklare de lægefaglige krav og synspunkter vedrørende risici og kvalitet ved etablering af en satellitfunktion,
- at Sundhedsstyrelsens indstilling og rådgivning skal indhentes, før man planlægger start af hjerteoperationer uden for de nuværende centre.

Jeg går på den baggrund ud fra, at Sundhedsstyrelsen og den af Sundhedsstyrelsen nedsatte følgegruppe får mulighed for at drøfte og tage stilling til planen, inden den iværksættes.

Spm. nr. S 1409

Til *sundhedsministeren* (13/6 94) af:

Birgitte Husmark (SF):

»Hvilke konsekvenser agter ministeren at tage af, at der i modsætning til det, der fremgik af ministerens besvarelse af spørgsmål 114,

alm. del, den 28. februar 1994, ikke sker en øgning af nyrepatienters dialysetid, men tværtimod en afkorting af denne med meget alvorlige konsekvenser for patientens tilstand til følge?«

Begrundelse

Det fremgår af Amtsavisen, Randers, den 11. juni 1994, at situationen i Århus Amt nu er sådan, at nyresyge, der har behov for dialyse, ikke får den behandling, som er nødvendig for blot at opretholde en nogenlunde acceptabel livskvalitet. Dette er en konsekvens af de færre nyretransplantationer, der må ses i sammenhæng med turbulensen omkring transplantationer i Danmark, fremgår det.

Svar (22/6 94):

Sundhedsministeren (Torben Lund):

I begrundelsen for spørgsmålet henvises til, at det af Amtsavisen, Randers, den 11. juni 1994 fremgår, at nyresyge i Århus Amt ikke får den nødvendige behandling.

Jeg skal indledningsvis oplyse, at Sundhedsstyrelsen i en udtalelse til brug for besvarelsen af spørgsmålet har påpeget, at der er sket en stigning i antallet af dialysepatienter. Det skyldes bl.a., at indikationerne for dialysebehandling er udvidet.

Jeg kan vedrørende den konkrete sag fra Århus Amt oplyse, at man ikke på Skejby Sygehus har planer om at nedsætte dialysetiden for patienterne, og at man arbejder med såvel kortsigtede som langsigtede løsninger på aktuelle kapacitetsproblemer.

Som følge af disse kapacitetsproblemer har Skejby Sygehus imidlertid i en kortere periode været – og er fortsat – nødt til at nedsætte dialysetiden for enkelte patienter.

Den kortsigtede løsning på kapacitetsproblemerne er, at Skejby Sygehus har bestilt og forventer medio juli måned at få leveret yderligere 4 dialysemaskiner, ligesom der er nynnormeret og besat yderligere sygeplejerskestillinger.

Der arbejdes fortsat med dialyseområdet i Århus Amt med henblik på at etablere langsigtede løsninger.

På baggrund af en drøftelse i Sundhedsstyrelsens transplantationsudvalg er det generelt styrelsens indtryk, at der også i andre amter er opmærksomhed omkring behovet for at løse kapacitetsproblemer på dialyseområdet.

Jeg kan på baggrund af Sundhedsstyrelsens udtalelse i øvrigt oplyse, at det samlede antal