

England har man gode erfaringer med hjerte-busser, og Sønderjyllands Amt er i øjeblikket i gang med et lignende projekt. Det er efter spørgerens opfattelse umenneskeligt, at hjertepatienter henvises til forundersøgelse for derefter at skulle stå på venteliste i månedsvis. Det kan hverken patienten eller pårørende være tjent med. I sidste ende er det en god forretning for samfundet. Hurtige undersøgelser skal give hurtigere behandling og dermed spare penge til sygedagpenge, medicinudgifter m.v.

Svar (9/1 98)

**Sundhedsministeren** (Birte Weiss):

I 1993 indgik regeringen og amterne en aftale om en udbygning af kapaciteten på de fem danske hjertecentre. Udbygningen medførte, at aktiviteten – operationer og forundersøgelser – steg med ca. 70 pct. på tre år. I 1997 er der bl.a. med finansiering fra puljemidler på finansloven gjort en ekstraordinær indsats på hjertecentrene med henblik på realisering af hjerteplanens måltal.

Med henblik på at fortsætte denne aktivitetsstigning fremkom en teknisk-faglig arbejdsgruppe under Sundhedsstyrelsen i maj 1997 med en række anbefalinger til udbygning af den hjertekirurgiske kapacitet frem til år 2000. Arbejdsgruppen anbefalede bl.a., at der åbnes op for, at forundersøgelser kan foretages på enkelte decentrale satellithenheder.

Amterne har herefter udarbejdet planer for aktivitetsudviklingen på hjerteområdet, herunder etablering af et mindre antal satellithenheder. Det ventes, at der snarest på dette grundlag vil kunne indgås en samlet aftale med amterne om en fortsat udbygning af hjertekapaciteten frem til år 2000 på yderligere ca. 70 pct.

I forbindelse med at der er åbnet op for at forundersøgelser vil kunne varetages på satellithenheder, er opstillet en række faglige krav til satellithederne med henblik på at sikre kvaliteten af behandlingen.

Sundhedsstyrelsen lægger endvidere vægt på, at den anbefalede udbygning af kapaciteten til forundersøgelser sikrer

– en fast forankring af satellithederne til et hjertecenter, hvorved der kan sikres de nødvendige samarbejdsaftaler bl.a. vedrørende opgavefordeling, oplæring og kvalitetsovervågning.

– at en satellithenhed placeres ved et større specialiseret sygehus, hvor der er mulighed for at håndtere de alvorlige komplikationer som kan optræde i forbindelse med udførelsen af forundersøgelser.

– at der sker en stationær og permanent udbygning af kapaciteten til forundersøgelser som led i en samlet udbygningsplan for landet som helhed, under hensyn til den mest effektive udnyttelse af de eksisterende personalemæssige og andre ressourcer.

Jeg er enig i Sundhedsstyrelsens udmeldinger, og vil gerne understrege, at det er vigtigt at bruge ressourcerne på at sikre, at den planlagte stigning i hjerteaktiviteten forankres på den mest hensigtsmæssige måde både organisatorisk og fagligt.

Det er min holdning, at den sammenhængende og varige udbygning af kapaciteten, der er aftalt med amterne, og som ventes at fortsætte frem til år 2000, er den mest optimale løsning. Jeg finder derfor ikke, at der er behov for at tage initiativ til at foranstalte en udbredelse af mindre hensigtsmæssige ordninger så som hjertebusser.

Jeg kan i øvrigt oplyse, at opgørelser over aktiviteten på hjerteområdet viser, at der efter en periode med vækst i antal henvisninger, antal forundersøgelser og antal ventende siden august 1997 er sket et fald i antal ventende til forundersøgelse. Således ventede i alt 1.908 på en forundersøgelse pr. 31.8.1997, mens antallet pr. 29.11.1997 var 1.619. Dermed ikke være sagt, at målet er nået endnu.

**Spm. nr. S 676**

Til statsministeren (4/12 97) af:

**Kristian Thulesen Dahl** (DF):

»Hvilke overvejelser giver det anledning til fra regeringens side, at tophemmelige dokumenter fra Schengens Informations System flyder på en togstation i Belgien, og vil regeringen standse sin tiltræden til Schengensamarbejdet af hensyn til danskernes sikkerhed, nu hvor det er sandsynliggjort, at sikkerhedssystemet trods forsikringer om det modsatte er hullet som en si?«