

Innovationsmiljøerne kan bistå opfindere, der ønsker videregående assistance f. eks. til patentering af deres opfindelse samt indgåelse af licensaftale med en eksisterende virksomhed. Denne assistance, der tidligere ligeledes blev ydet af Teknologisk Institut, blev fra den 1. januar 2001 lagt ind under innovationsmiljøordningen. Begrundelsen herfor var, at der i væsentligt omfang er behov for den samme assistance, hvad enten der er tale om en opfindelse, hvor der skal indgås licensaftale, eller hvor opfindelsen eller idéen skal danne grundlag for etablering af egen virksomhed.

Rådgivning under public service er gratis for opfinderne. Det har derimod hidtil været princippet, at der skulle ske tilbagebetaling af den ydede assistance til patentering og indgåelse af licensaftale, såfremt opfindelsen førte til licensindtægter.

Udover ovennævnte specifikke ordning vil de enkelte TIC-centre kunne give råd og vejledning. Endelig vil der kunne fås generel vejledning hos kontaktpunkter for iværksættere bl.a. om etablering af egen virksomhed. Rådgivningen er gratis.

Spm. nr. S 61

Til indenrigs- og sundhedsministeren (10/12 01) af:

Kamal Qureshi (SF):

»Vil ministeren redegøre for, hvorledes man vil afhjælpe den akutte mangel på intensivsygeplejersker på Rigshospitalet?«

Begrundelse

I Berlingske tidende den 3. december 2001 og den 4. december 2001, samt i TV 2 den 3. december 2001 beskrives, hvordan mangel på intensivsygeplejersker har medført afløsning af lunge-transplantation af en ung mand med cystisk fibrose.

Svar (8/1 02)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Spørgsmålet tager udgangspunkt i en konkret sag, hvor Rigshospitalets Hjertecenter fredag den 30. november 2001 med meget kort varsel måtte aflyse en patient, som centeret selv kort forinden har indkaldt til lungetransplantation. Centeret måtte tilsvarende samme dag aflyse en patient, der var indkaldt til hjerteoperation.

Jeg vil gerne understrege, at jeg synes, det er forkasteligt og ubegribeligt, at en sådan situation overhovedet kan opstå. Jeg forstår godt, hvis de pågældende patienter må føle sig både vrede og bitre over på denne måde at få aflyst en livreddende operation.

Problemerne er udtryk for, at der generelt, såvel på Rigshospitalet som på de øvrige intensivafdelinger rundt om i landet, er problemer med at rekruttere og fastholde tilstrækkeligt kvalificeret personale. Der kan derfor opstå situationer, hvor det er nødvendigt at afvise tilbud om organer til transplantation.

Tallene skal dog ses i forhold til, at aktiviteten på Hjertecenteret de senere år er øget væsentligt. Således lå antallet af hjerteundersøgelser og hjerte- og lungekirurgiske operationer sidste år næsten 50 pct. højere end i 1996.

Ansvaret for en hensigtsmæssig tilrettelæggelse af den daglige sygehusdrift i Danmark er, også på intensivområdet, en amtskommunal opgave. Det er derfor Rigshospitalets og H.S' ansvar at afklare, hvorvidt der på baggrund af den konkrete sag skal ske ændringer af sagsgange eller andet på centeret.

Jeg synes dog på baggrund af den meget uheldige sag, at det vil være naturligt, om Rigshospitalet benytter lejligheden til at foretage en kulegravning af sine transplantationer og in-strukserne for dem, så det samme ikke sker igen.

Jeg har desuden rettet henvendelse til Århus Amt og H.S med anmodning om, at de to sygehusejere undersøger mulighederne for et tættere samarbejde mellem Rigshospitalet og Skejby Sygehus på transplantationsområdet, herunder om udnyttelse af deres intensivsygeplejersker.

Som jeg oplyste i forbindelse med min mundtlige besvarelse onsdag den 12. december 2001 her i Folketinget af spørgsmål S 51, stillet af fr. Tove Videbæk, har H.S i nogen tid været i gang med en analyse af kapaciteten til de almindelige intensivfunktioner i H.S. Denne analyse viser, at kapacitet, bemanning og belægning, set