

Spm. nr. S 2672

Til indenrigs- og sundhedsministeren (9/7 02) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Hvordan vil ministeren sikre, at amterne på bedre vis lever op til de operationsaftaler, som sygehusene indgår med patienterne med henblik på, at så få aftalte operationer som muligt aflyses?«

Begrundelse

I TV2-nyhederne torsdag den 4. juli 2002 kl. 19.00 var der et indslag om en aflyst operation på Gentofte Amtssygehus.

Operationen af en kvinde, der skulle have en ny hjerteklap og en bypassoperation, var blevet aflyst i sidste øjeblik, fordi der ikke var plads på intensiv afdeling. Efterfølgende var kvinden faldet om, hvilket indikerer, at det var alvorligt med den planlagte operation.

Det blev i indslaget oplyst, at 40 ud af 200 operationer hvert år aflyses på Gentofte Amtssygehus, hvilket naturligvis er til stor ulempe for patienterne.

Spørgeren er interesseret i at få oplyst, hvordan ministeren kan sikre, at amterne på bedre vis lever op til de operationsaftaler, som sygehusene indgår med patienterne med henblik på, at så få aftalte operationer som muligt aflyses.

Svar (24/7 02)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Operationer på hjerteområdet aflyses normalt kun i den forstand, at det umiddelbare operationstidspunkt må udsættes, og at operationen gennemføres på et senere tidspunkt. Udskydelse af en planlagt operation skyldes normalt modtagelse af akutte eller subakutte patienter på afdelingen med kort varsel.

Jeg er nødt til at understrege, at problemet med, at planlagte operationer nogle gange må aflyses med kort varsel, formodentlig aldrig er noget, der helt kan undgås. Dette ville kræve en permanent, og meget ressourcekrævende, overkapacitet inden for de akutte funktioner på sygehusene.

Problemet med aflysning af planlagte operationer er bl.a. baggrunden for, at amterne i 1999 indgik aftale om i de kommende år at øge bru- gen af sengepladser, hvor planlagte og akutte operationer foregår adskilt.

Jeg synes også, at man skal se aflysninger på hjerteområdet i forhold til, at antallet af operationer på netop dette område er mere end tredoblet i forhold til for bare 10 år siden – og at sygehusene for at skabe denne meraktivitet ofte er nødt til at planlægge aktiviteten forholdsvis stramt.

Når dette er sagt, er jeg enig i, at det – uanset den konkrete årsag – principielt altid er uacceptabelt, når en patient oplever at få en planlagt operation aflyst og udskudt til et senere tidspunkt.

Spørgsmålet tager udgangspunkt i en konkret sag fra Gentofte Amtssygehus i Københavns Amt.

Jeg vil gerne understrege, at ansvaret for en hensigtsmæssig tilrettelæggelse af den daglige sygehusdrift i Danmark, også på intensivområdet, er en amtskommunal opgave. Det er derfor amternes – i dette tilfælde Københavns Amts – ansvar at afklare, hvorvidt der på baggrund af den konkrete sag skal ske ændringer af kapaciteten, af sagsgange eller andet på sygehuset.

Jeg har til belysning af sagen anmodet Københavns Amt om en udtalelse.

Det fremgår heraf, at den direkte årsag til aflysningen var, at der på det tidspunkt, hvor operationen skulle gennemføres, ikke var en ledig seng på sygehusets intensive afsnit. Alle hjerteopererede patienter indlægges på dette afsnit efter operation.

I lyset af at kapaciteten på det intensive afsnit udgør en flaskehals, som forårsager aflysninger af operationer på sygehuset, er der allerede ved årets begyndelse foretaget en udvidelse af kapaciteten. Amtet erkender, at det dog gennem foråret fortsat har været nødvendigt at aflyse utilfredsstillende mange operationer, hvorfor sygehuset konkret har taget initiativ til at gennemføre en yderligere kapacitetsudvidelse.

Amtet oplyser samtidigt at være indstillet på at foretage endnu en udvidelse af kapaciteten, hvis det herefter ikke lykkes at nedbringe antallet af aflysninger til et tilfredsstillende niveau.