

**Indenrigs- og Sundhedsministeriet**

Dato: 17. januar 2005  
Kontor: 2.s.kt.  
J.nr.: 2004-12102-106  
Sagsbeh.: ALU  
Fil-navn: FT.spg. 79(2004).doc

**Besvarelse af spørgsmål nr. 79 (alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 13. december 2004**

**Spørgsmål 79:**

"Hvordan er praksis vedrørende genoperationer, f.eks. med hensyn til ventetid for en ny operation, hvis en patient er blevet fejlopereret, idet patienten f.eks. har gener i længere tid efter den første operation end oprindeligt oplyst fra sygehuset?"

**Svar:**

Jeg bemærker indledningsvis, at et sygehus' oplysninger til patienten om forventede gener efter en operation altid er udtryk for et skøn baseret på erfaringen. Virkeligheden kan af mange grunde udvikle sig anderledes for den enkelte patient, uden at der er tale om fejl ved operationen, og også uden at der er behov for genoperation.

I de tilfælde, hvor der er behov for genoperation, er det helt overordnet op til den lægefaglige vurdering at træffe beslutning om det videre forløb i den slags sager.

Har patienten behov for akut genoperation, kommer vedkommende selvfølgelig til med det samme.

I de tilfælde, hvor der ikke er tale om et behov for akut genoperation, går jeg ud fra, at man på de enkelte sygehusafdelinger sørger for hurtigst muligt at få patienten genopereret, eller at patienten får tilbud om at komme til et andet sygehus, hvor ventetiden eventuelt er kortere, sådan at eventuelle gener forkortes så meget som muligt.