

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 12. marts 2008
Kontor: Sundhedspolitisk kt.
J.nr.: 2008-12102-478
Sagsbeh.: tk
Fil-navn: Dokument 3

Besvarelse af spørgsmål nr. 175 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 25. januar 2008. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karl H. Bornhøft (SF).

Spørgsmål 175:

"Ministeren bedes redegøre for, i hvilket omfang det forekommer, at operationer med henblik på respirationsbehandling må udsættes, fordi der ikke i nødvendigt omfang kan stilles hjælpere til rådighed efter endt hospitalsbehandling. Der henvises til vedlagte artikel "Lav løn giver ventetid til syge" i Fyns Stiftstidende den 9. december 2007."

Svar:

Jeg har bedt Sundhedsstyrelsen om bidrag til brug for besvarelse af spørgsmålet. Sundhedsstyrelsen har anmodet henholdsvis Respirationscenter Øst og Respirationscenter Vest om oplysninger. Det kan på baggrund af centrenes oplysninger konstateres, at problemer med rekruttering af hjælpere giver anledning til ventetider såvel før som efter indlæggelse på respirationscentrene.

Respirationscenter Øst har således oplyst, at i alle tilfælde, hvor patienter i 2007/2008 har været indlagt på Respirationscenter Øst med henblik på oplæring af hjælperhold, er indlæggelsen forlænget som følge af, at det er vanskeligt at rekruttere nye hjælpere til oplæring. Centret skønner, at indlæggelsen på centret gennemsnitligt er blevet forlænget 4 uger. Man oplyser, at det samme gælder for patienter, som fra andre afdelinger i Østdanmark venter på overflyttelse til respirationscentret med henblik på operation (trakeotomi) og etablering af hjælpeordning til hjemme-respiratorbehandling eller non-invasiv respiratorbehandling samt andre behandlinger, der kræver hjælpeordning. Mange af disse patienter ligger i ventetiden på intensiv-afdelinger på Sjælland.

Respirationscenter Vest har oplyst, at enkelte af de i alt 16 patienter tilknyttet centret inden for det seneste år med henblik på at få foretaget trakeotomi har ventet længere end anbefalet som følge af hjælperproblemstillingen. Man oplyser videre, at tre af de nævnte 16 patienter ikke kunne udskrives fra lokal intensiv-afdeling pga. mangel på hjælpere. Anslået ventetid på lokalt sygehus har været 2 – 3 måneder. Endeligt oplyser centret, at situationen hos flere respiratorbrugere er den, at det ikke umiddelbart er tilslutning til den effektuerede trakeotomi er muligt at få etableret et fast hold af permanente hjælpere pga. problemer med rekruttering af disse. Den midlertidige løsning er i denne situation at etablere et vagthold hyret fra et vikarbureau, som varetager respiratorbrugerens behov for hjælp, indtil det måneder senere er lykkedes at etablere et fast hold af permanente hjælpere (som i løbet af ca. 3 uger gennemgår oplæring på respirationscentret). Centret oplyser endvidere, at ventetiden for ikke-elektive på respirationscenterophold/trakeotomi er ca. 2 mdr. med maksimum på 4 mdr.

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens og respirationscentrenes oplysninger, men vil dog tilføje, at jeg finder det yderst beklageligt, at der kan forekomme ventetid som følge af problemer med at finde hjælpere til respirationsbehandling i hjemmet. Jeg er dog overbevist om, at regioner og kommuner gør alt, hvad der er muligt for at finde det nødvendige personale.