

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 11. september 2008
Kontor: Sundhedsdriftskontoret
J.nr.: 2008-12102-521
Sagsbeh.: MAR
Fil-navn: Dokument 9

Besvarelse af spørgsmål nr. 499 (Alm. del), som Sundhedsudvalget har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 8. august 2008.

Spørgsmål 499:

"Ministeren bedes oplyse region for region, i hvilket omfang strålekanoner og skannere er i drift i to eller tre holds skift, samt hvad der er baggrunden for, at der ikke arbejdes i to og treholds skift."

Svar:

Som led i aftalen om udvidelse af regionernes lånerammer for 2008 mhp. investeringer i kræftapparatur af 18. januar 2008 blev det aftalt, at regionernes investeringer i kræftapparatur skal leve op til en række principper, herunder at der ved planlægning af investeringerne skal tages hensyn til mulighederne for betjening af apparaturet af kvalificeret personale, således at der samlet set opnås en optimal udnyttelse af investeringerne.

I forbindelse med den massive investering i kræftapparatur i år, vil en del af det nye apparatur komme på plads i slutningen af året og begyndelsen af det nye, hvorefter der vil blive foretaget en overordnet rundspørge til regionerne om udnyttelsen af det danske kræftapparatur. I regi af kvalitetsreformen er der ligeledes igangsat en analyse af apparaturudnyttelsen, hvis formål er at udbrede best practice netop på dette område. Når der således foreligger mere præcise oplysninger om apparaturudnyttelsen, vil jeg give Sundhedsudvalget en orientering herom.

En åbenlys barriere for udvidede åbningstider er manglen på personale. En anden er risikoen for, at personalet flygter, hvis de stilles over for en hverdag med meget skæve arbejdstider. En tredje er, at patienterne ikke ønsker eller har mulighed for at komme til undersøgelse eller behandling sent om aftenen og tidligt om morgenen. En fjerde barriere kan være muligheden for at indgå tilstrækkeligt favorable overarbejdsaftaler.

Mange sygehuse arbejder allerede med udvidede åbningstider i den udstrækning, det er muligt og nyttigt.

Optimal udnyttelse af apparatur omhandler ikke kun spørgsmålet om udvidet åbningstid, men også om optimal udnyttelse af apparaturet i den tid, der er åbent. Flere sygehuse har i forbindelse med pakkeforløbene aftalt at afhjælpe hinanden i spidsbelastningsperioder og lavet aftaler med udlandet, således at man kan mindske potentiel ventetid skabt af udsvingene i antallet af henvisninger på tværs af sygehuse til glæde for patienterne.