



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M im@im.dk
W www.im.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 20. december 2010
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMCSH
Sags nr.: 1007977
Dok nr.: 323586

Folketingets Sundhedsudvalg har den 24. september 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 871 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Ellen Trane Nørby (V).

Spørgsmål nr. 871:

"Vil ministeren oplyse om hvor mange hjerteoperationer den enkelte hjertespecialist på henholdsvis Ålborg , Skejby, OUH, Rigshospitalet og Hjertecenter Varde hver foretager. Altså den enkelte hjertelæges operationsfrekvens?"

Svar:

Til brug for mit svar har jeg via Danske Regioner bedt de nævnte hospitaler om, at oplyse de enkelte hjertelægers operationsfrekvens. De oplyste operationsfrekvenser fremgår af tabel 1.

Tabel 1. Operationsfrekvens 2009

Rigshospitalet/Gentofte hospital ¹		Skejby Sygehus	
	Antal operationer		Antal operationer
Læge 1	92	Læge 1	137
Læge 2	89	Læge 2	60
Læge 3	58	Læge 3	177
Læge 4	109	Læge 4	136
Læge 5	85	Læge 5	136
Læge 6	120	Læge 6	199
Læge 7	121	Læge 7	177
Læge 8	132	Læge 8	122
Læge 9	142	Læge 9	134
Læge 10	117	Læge 10	82
Læge 11	109	Læge 11	118
Læge 12	133		
Læge 13	130		
Læge 14	136		
Læge 15	130		
Læge 16	124		
Læge 17	134		
Læge 18	158		
Læge 19	135		
Læge 20	154		
Læge 21	152		
Læge 22	190		
Odense Universitetshospital		Aalborg Sygehus	
	Antal operationer		Antal operationer
Læge 1	160	Læge 1	79
Læge 2	156	Læge 2	134
Læge 3	153	Læge 3	124
Læge 4	53	Læge 4	62
Læge 5	131	Læge 5	78
Læge 6	70	Læge 6	66
Læge 7	177	Læge 7	56
Læge 8	93	Læge 8	57
Læge 9	8		
Læge 10	63		
HjerteCenter Varde			
	Antal operationer		
Læge 1	193		
Læge 2	187		
Læge 3	52		

Det anførte antal operationer ud for den enkelte læge er summen af de operationer, hvor lægen optræder som operatør og de operationer, hvor lægen optræder som assistent.

¹Tallene er baseret på udtræk fra PATS og ORBIT. På Rigshospitalet og Gentofte er PATS indført systematisk fra 1. juli 2009, hvorfor tal herfra er fra perioden juli 2009 til udgangen af juni 2010.

Et bredt flertal i Folketinget står bag sundhedslovens bestemmelser om specialeplanlægning. I medfør heraf er det Sundhedsstyrelsen, der ud fra en faglig vurdering træffer afgørelse om placering af specialfunktioner.

Jeg har derfor bedt Sundhedsstyrelsen om bemærkninger til de indsamlede operationsfrekvenser. Sundhedsstyrelsen oplyser følgende:

”Kravene til tilrettelæggelse på området fremgår af Sundhedsstyrelsens specialeplanlægning. Kravene til tilrettelæggelse er formuleret i regi af Hjertefølge-

gruppen og har senest været drøftet i Hjertefølgegruppen i 2009, hvor der var enighed om at planlægningen på området skulle baseres på notaterne:

Det fremtidige behov for revaskulariserende behandling af iskæmisk hjertesygdom – herunder PCI - behandling, 2003

Notat af 3. marts 2008 om PCI uden for højt specialiseret hjertecenter og

Notat af 26.februar 2009 om KAG uden for højt specialiseret hjertecenter

Et væsentligt element især for de højt specialiserede funktioner er muligheden for en alsidig og multidisciplinær indsats på stedet. Udgangspunktet for stillingtagen til ansøgninger om godkendelse af højt specialiserede funktioner er således, at man på det pågældende sygehus har tilstrækkeligt volumen til, at det samlede team kan opnå den nødvendige rutine og erfaring. Tilstedeværelse af relevante samarbejdende og understøttende specialfunktioner udgør et væsentligt element for den samlede indsats. Den enkelte læges operationsfrekvens udgør således kun et enkeltdelement i relation til kravene til et hjertecenter som i førstnævnte publikation er sammenfattet i 16 punkter.

Der er i gennem de seneste år set et markant fald i behovet for hjertekirurgi, mens behovet for ballonudvidelser har fundet et stabilt niveau. Dette har medført, at der har været en overkapacitet i forhold til behovet med deraf følgende risiko for lav aktivitet og forringet kvalitet ved de enkelte hjertecentre.

Sundhedsstyrelsen har i forbindelse med specialeplanlægningen derfor skullet tilgodese, at de højtspecialiserede hjertecentre, som skal kunne varetage en flerhed af hjertekirurgiske indgreb og ballonudvidelser, herunder akutte indgreb året rundt, døgnet rundt, fik tilstrækkeligt patientvolumen til, at kvaliteten i opgavevaretagelsen kan sikres bedst muligt i henhold til de udmeldte krav.

Sundhedsstyrelsen har i specialeplanlægningen bl.a. på denne baggrund foretaget konkrete vurderinger af de enkelte hjertecentres muligheder for at leve op til kravene vedr. multidisciplinær aktivitet, volumen og robusthed og foretaget godkendelser i henhold til regionernes planer for fremadrettet at sikre dette.

Operationsfrekvenser

For så vidt angår de fremsendte oplysninger vedr. de enkelte hjertelægers operative aktivitet kan Sundhedsstyrelsen konstatere, at man på Rigshospitalet/ Gentofte og Skejby Sygehus råder over væsentligt flere end de forudsatte mindst 5 hjertekirurger, som opfylder kravene om mindst 120- 150 operationer. Odense Universitetshospital råder over 5 hjertekirurger med mindst 120-150 operationer.

Herudover er der ved de tre hospitaler anført nogle læger, som varetager ledelses- og uddannelsesopgaver og som følge deraf har en lavere operationsfrekvens samt læger, der er under speciallægeuddannelse og/eller oplæring og endelig er der anført enkelte tilfælde der pga. fravær (orlov/sygdom) har en lavere aktivitet på årsbasis. Dette giver ikke anledning til bemærkninger.

For så vidt angår oplysningerne vedr. Aalborg Sygehus kan Sundhedsstyrelsen konstatere at 2 hjertekirurger opfylder kravet om mindst 120-150 operatio-

ner, men at de øvrige ligger noget under kravene. Dette er i overensstemmelse med det samlede volumen for Aalborg Sygehus og Sundhedsstyrelsens vurdering i specialeplansammenhæng af situationen ved Aalborg Sygehus i relation til hjertekirurgiområdet. Dette bekræfter således hensigtsmæssigheden af kravet om et formaliseret samarbejde med Skejby Sygehus og en omhyggelig planlægning med henblik på at sikre grundlaget for et velfungerende hjertecenter i Aalborg.

For så vidt angår HjerteCenter Varde kan det konstateres, at man i 2009 råder over to hjertekirurger, der har udført mere end 120-150 hjerteoperationer og en konsulent der på HjerteCenter Varde har udført ca. 50 operationer i 2009. Dette giver ikke Sundhedsstyrelsen anledning til bemærkninger udover, at man således ikke råder over 5 hjertekirurger og ej heller i 2009 havde volumen hertil.

Generelt gælder at summen af antallet af operationer pr. kirurg ikke svarer til antal operationer pr. center, hvilket kan forklares af, at flere deltager i den enkelte operation.

Det er Sundhedsstyrelsens opgave i forbindelse med godkendelser i specialeplanlægningen, at sikre de overordnede rammer og det volumenmæssige og organisatoriske grundlag for, at man i regionerne kan leve op til kravene. Herunder skal Sundhedsstyrelsen tværgående ud fra overordnede nationale hensyn sikre den fornødne samling af funktioner.

Det er herefter regionen, der på baggrund af godkendelserne og de opstillede krav har ansvar for at sikre, at man i forbindelse med den konkrete arbejdstilrettelæggelse lever op til kravene, herunder krav til operatørers aktivitetsniveau. Generelt ser det ud til at der er opmærksomhed herpå.”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Christian Skov Hansen