



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: 18. januar 2011
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMCSH
Sags nr.: 1100185
Dok nr.: 402721

Folketingets Sundhedsudvalg har den 4. januar 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 331 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 331:

"Kan ministeren bekræfte, at monitoreringen af ventetider for hjertepatienter, der ikke er omfattet af pakkeforløb, ikke indeholder oplysninger om, hvor mange der står på venteliste til undersøgelser og behandling? I bekræftende fald vil ministeren tage initiativ til at ændre dette?"

Svar:

Udviklingen i ventetider på hjerteområdet i Danmark overvåges primært via venteinfo.dk og Dansk Hjerteregister. Derudover offentliggør Sundhedsstyrelsen halvårligt forløbs- og aktivitetsdata for en række hjertesygdomme.

På Sundhedsstyrelsens hjemmeside venteinfo.dk fremgår sygehusenes skønsmæssige vurdering af, hvor lang tid den ukomplicerede patient maksimalt kommer til at vente på en række undersøgelser og behandlinger på hjerteområdet såsom ekkokardiografi, KAG, ballonudvidelse og by-pass.

Disse oplysninger kan bl.a. anvendes af patienterne i forbindelse med valg af sygehus i henhold til det frie og udvidede frie sygehusvalg.

På Dansk Hjerteregistres hjemmeside kan man se de erfarede ventetider til by-pass, ballonudvidelse, hjerteklapoperation og KAG på de forskellige sygehuse. Af hjemmesiden fremgår således antallet af elektive patienter, der har ventet henholdsvis mindre end en måned, en til to måneder, to til tre måneder og mere end tre måneder til eksempelvis en KAG-undersøgelse.

Med disse oplysninger sikres viden om, hvor mange hjertepatienter, som venter mere end fire uger på udredning eller behandling.

Sundhedsstyrelsen offentliggør i samarbejde med Danske Regioner halvårligt forløbs- og aktivitetsdata for personer diagnosticeret med følgende hjertesygdomme: Hjertesvigt, hjerteklapsygdom stabile hjertekramper og ustabile hjertekramper svarende til de fire udviklede pakkeforløb på hjerteområdet.

Med offentliggørelserne fås bl.a. et overblik over, hvor hurtigt patienterne kommer i behandling efter undersøgelsesstart.

Alle tre overvågningsmodeller medtager såvel patienter i og uden for pakkeforløb. Det er imidlertid ikke monitoreringsmæssigt muligt at sondre mellem de to

patientgrupper. Ligesom det heller ikke er muligt at opgøre hvor mange hjertepatienter uden for pakkeforløb, der aktuelt venter på udredning eller behandling.

I den forbindelse hæfter jeg mig dog ved, at regionerne i "Status vedr. ventetid for hjertepatienter uden for pakkeforløb" af 16. december 2010, som blev sendt til sundhedsudvalget 21. december 2010, oplyser, at *alle* hjertepatienter prioriteres ud fra en faglig vurdering – hvad enten de indgår i et pakkeforløb eller ej. Der er altså ikke tale om, at hjertesygge patienter med behov for hurtig diagnostik og behandling oplever unødigt lang ventetid, blot fordi de ikke er omfattet af et pakkeforløb.

Samtidigt er det imidlertid vigtigt at understrege, at da pakkeforløbene omfatter livstruende diagnoser, vil patienter med disse diagnoser i sagens natur ofte blive prioriteret højest – det er jo netop derfor, at vi har udviklet og indført pakkeforløb for de fire konkrete hjertesygdomme.

Afslutningsvis vil jeg gerne understrege, at der i regi af Task Force for pakkeforløb på kræft- og hjerteområdet og Hjertefølggruppen løbende pågår en generel dialog mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet, regionerne og det kliniske miljø, om hvordan vi bedst mulig overvåger ventetider mv. på hjerteområdet.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Christian Skov Hansen