



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
udvalg@ft.dk

Vibeke Grave
Vibeke.Grave@ft.dk

Dato: 19. maj 2011
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMMNI
Sags nr.: 1105465
Dok nr.: 533067

Folketingets Sundhedsudvalg har den 11. maj 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 722 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Vibeke Grave (S).

Spørgsmål nr. 722:

”Det er for nylig kommet frem, at Region Sjælland har en overdødelighed på hele 22 pct. i forhold til de 4 andre regioner, når borgere rammes af en hjerneblødning eller en blodprop. Ministeren bedes på den baggrund oplyse om han finder, at det er en acceptabel forskel i et så lille land som Danmark?

I benægtende fald bedes ministeren oplyse, om han vil iværksætte nogen form for initiativer for at imødegå problemet?

Endelig bedes ministeren oplyse, om Region Sjælland vil blive tilført økonomiske midler fra regeringen i forbindelse med det akutberedskab man skal opstille i forbindelse med Femernbyggeriet.”

Svar:

Det er regionerne, der har ansvaret for at varetage sygehusbehandlingen af deres borgere, herunder patienter med hjerneblødning eller blodprop i hjernen.

Det bør altid give anledning til overvejelser, hvis der er store forskelle mellem regionerne i dødeligheden ved behandling af samme sygdom.

Det er derfor positivt, at Region Sjælland allerede har fokus på at forbedre behandlingen af disse patienter på baggrund af resultaterne fra Det Nationale Indikatorprojekt (NIP), som spørgeren henviser til.

Regionen har således igangsat en række initiativer på baggrund heraf, blandt andet en konkret gennemgang af procedurer og patientforløb på de afdelinger, der behandler disse patienter, for at finde eventuelle årsager til kvalitetsbrist.

Det Nationale Indikatorprojekt (NIP) blev etableret i 1999 i samarbejde med alle de daværende amter, en række faglige selskaber, Sundhedsministeriet og Sundhedsstyrelsen. NIP's standarder og indikatorer er beregnet til både internt brug i de enkelte sundhedsinstitutioner med henblik på fortsat kvalitetsudvikling, understøttelse af rationel dialog mellem det faglige og ledelsesmæssige niveau samt til ekstern brug i offentligheden med formidling af information om den sundhedsfaglige kvalitet til borgere og patienter.

NIP har i denne sag medvirket til at påvise kvalitetsmæssige problemstillinger i behandlingen, og Region Sjælland har på denne baggrund iværksat en række initiativer. Jeg forventer, at regionens initiativer kan medvirke til at afdække og

afhjælpe eventuelle kvalitetsbrist i regionens patientbehandling på dette område.

Da Femernbyggeriet er transportministerens ressort, har jeg anmodet om en udtalelse derfra om sidste del af spørgsmålet. Af hensyn til rettidig besvarelse af udvalgsspørgsmålet eftersendes Transportministeriets udtalelse til Sundhedsudvalget.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder /

Mia Francis Nielsen