



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 14. februar 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMANI  
Sags nr.: 1200928  
Dok nr.: 816469

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 17. januar 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 225 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 225:

"Ministeren bedes oplyse hvad ministeren vil gøre for at rette op på den forskel der er i overdødelighed på de sjællandske sygehuse og hvis muligt oplyse hvilke tiltag regionerne har iværksat igennem de sidste 4 år hvor problemerne har været kendte."

Svar:

I anledning af spørgsmålet har jeg indhentet nedenstående udtalelse fra Sundhedsstyrelsen, som jeg kan henholde mig til:

"Sundhedsstyrelsen kan oplyse, at styrelsen fører tilsyn med den sundhedsfaglige virksomhed, jf. sundhedsloven.

Det er vigtigt at være opmærksom på, at der er forskel på Sundhedsstyrelsens tilsyn og på kvalitetsudvikling.

Ved Sundhedsstyrelsens tilsyn tilses, at lovgivningen overholdes og autoriserede sundhedspersoner udviser den omhu og samvittighedsfuldhed, som de er forpligtet til ifølge autorisationsloven med fokus på patienternes sikkerhed.

Kvalitetsudvikling er sygehusets processer, hvor der arbejdes på kontinuerligt at forbedre kvaliteten. HSMR er primært beregnet til brug for kvalitetsudvikling og vil ikke i sig selv umiddelbart kunne anvendes til at identificere væsentlige tilsynsmæssige eller patientsikkerhedsmæssige problemer. Dette skyldes bl.a., at der kan være mange forklaringer på, at et sygehus har et stigende HSMR tal, eksempelvis på grund af reorganisering af opgaver i regionen eller fejl i registreringspraksis.

Sundhedsstyrelsen fokuserer sit tilsynsarbejde på områder, hvor der findes en væsentlig fremadrettet risiko for patienterne og vurderer konkret for hver enkelt sag, hvilken håndtering af sagen der er mest hensigtsmæssig.

Det er en kompleks vurdering, om et sygehus har så alvorlige problemer, at det kræver en reaktion fra Sundhedsstyrelsen. I vurderingen indgår oplysninger om klagesager, tilsynssager, bekymringshenvendelser fra sundhedspersonale og fx pressesager. Derudover kan større udsving i HSMR indgå i den samlede vurdering.

Sundhedsstyrelsen holdt den 24. januar 2012 møde med bl.a. Nykøbing Falster sygehusledelse på baggrund af styrelsens oplysninger om forholdene på Region Sjællands sygehuse.

På mødet blev det oplyst af sygehuset, at de foreløbige undersøgelser peger på, at der sandsynligvis kunne være flere forskellige forklaringer på udvikling i HSMR tallene på Nykøbing Falster Sygehus, herunder fejlregistrering og organisationsændringer.

Det blev på mødet desuden oplyst, at Region Sjælland har igangsat en generel indsats i hele regionen mhp. at nedbringe mortaliteten på alle sygehuse uanset udgangspunktet i HSMR, ved f.eks. at der udarbejdes mortalitetsaudits og ved at der arbejdes målrettet med at forbedre observationen af patienterne. På Nykøbing Falster sygehus er der igangsat et projekt, hvor alle tiltag, der kan medvirke til en reduktion af dødeligheden på sygehuset, vil blive gennemgået.

Som opfølgning på mødet har Sundhedsstyrelsen bedt om at få de foreløbige undersøgelser, som sygehusledelsen har lavet blandt andet på baggrund af de stigende HSMR-tal og samtidig løbende at modtage resultaterne af sygehusets videre udredning.”

. / . Om den del af spørgsmålet, som omhandler regionalt, iværksatte initiativer, forstår jeg spørgsmålet således, at det omhandler Region Sjællands iværksatte initiativer. Jeg har derfor til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet vedlagte udtalelse fra Region Sjælland, hvori regionens konkrete indsatser om patientsikkerhed og kvalitetsudvikling gennemgås.

Med venlig hilsen

Pia Olsen Dyhr / Anna Skat Nielsen