

## POLITIKERSPØRGSMÅL

Journal-nr.: 19028770

Ref.: khed

Dato: 24-06-2019

Spørgsmål nr.: 054-19

Dato: 30/04/2019

Stillet af: Christoffer Buster Reinhardt (C)

Besvarelse udsendt den: 24/06/2019

# Politikerspørgsmål vedr. hjerteafdelingen på Nordsjællands Hospital

### Spørgsmål:

Dette politikerspørgsmål stilles på baggrund af en henvendelse fra en pårørende til patient på Nordsjællands Hospital, som har oplevet gentagende aflysninger og udskydelser af den årlige tjek for forkalkning af hjertet. Spørgsmålet drejer sig IKKE om den konkrete sag, men giver mig anledning til at genfremstille de spørgsmål, som Torben Kjær fra Enhedslisten stillede på samme tid sidste år (Politikerspørgsmål 084-18, <https://www.regionh.dk/politik/spoergsmaal-fra-regionsraadet-til-administrationen/Document/2018/Svar%20paa%20spml%20084-18%20vedr%20kardiologi%20p%C3%A5%20Nordsjaellands%20Hospital%20stillet%20af%20Torben%20Kjaer.pdf>).

Spørgsmålene stilles med henblik på at belyse udviklingen og den aktuelle situation for hjerteafdelingen og dens patienter i Nordsjælland:

- 1) Hvor mange kardiologer og andet personale mangler man på Nordsjællands Hospital for at have kapacitet til at løse behovet?
- 2) Hvor mange borgere har afdelingen aflyst siden ændringen? (Etablering af ny kardiologisk afdeling)
- 3) Hvor mange står pt. på venteliste til at få en ambulansetid på Nordsjællands Hospital?
- 4) Hvornår forventes puklen af aflyste ambulante tider at være afviklet, og man igen kan imødekomme behovet?

5) Har man henvist borgere til deres egen læge og hvor mange alene for at afvikle ventelisten på hospitalet?

Og et nyt tillægsspørgsmål:

6) Er det korrekt, som patienten og den pårørende har fået at vide af hospitalet, at de ikke kan benytte behandlingsgarantien/henvises til andet hospital/klinik/afdeling blot fordi de er i et forløb på Nordsjællands Hospital? Hvad er patienternes rettigheder/muligheder?

**Svar:**

- 1) Afdelingen har i øjeblikket 16,6 fuldtidsansatte kardiologiske speciallæger, hvoraf én er på orlov og ikke forventes tilbage. Der bliver ansat en ekstra speciallæge pr. 1/6-2019, og der er ved at blive indgået aftale om ansættelse af yderligere to speciallæger pr. 1/9 og 1/10-2019. Pr. 1/3-2020 forventes desuden ansættelse af en speciallæge i en deleforsterstilling. Dermed forventes der at være 19 fuldtidsansatte speciallæger i afdelingen pr. 1/3-2020.

Den øgede bemanning vil sammen med en række øvrige tiltag medvirke til at sikre, at puklen af patienter, der venter på en tid til ambulante besøg, afvikles, samt at der fremadrettet er en tilstrækkelig kapacitet til at dække behovet. Se i øvrigt de beskrevne tiltag under svar på spørgsmål 4.

- 2) Afdelingen aflyser ikke patienter uden at give dem en ny tid, men indimellem kan der være behov for at lukke ambulatoriespor midlertidigt for at kunne dække behovet på sengeafsnittene, ligesom der kan være enkelte aflysninger som følge af sygdom blandt personalet. I disse tilfælde bliver patienterne ringet op og får en ny tid.

Aktuelt bliver der lukket et ambulatoriespor ca. hver 2. uge, hvilket svarer til, at ca. 15-20 patienter om måneden bliver ombooket og får en ny tid. I 2018 kunne det være op mod 400 patienter om måneden, der blev ombooket, men i forbindelse med indførelse af ny praksis ift. bookning er dette antal sænket markant.

- 3) Aktuelt står der 737 patienter på venteliste. Der er gjort flere tiltag til at få nedbragt denne venteliste, og den forventes nedbragt inden udgangen af 2019 (se også svar på spørgsmål 4).

Ventelisten er steget fra 432 til 731 siden sidste forespørgsel, da det mod forventning ikke er lykkedes at rekruttere det nødvendige antal

speciallæger. Det bemærkes, at afdelingen har ca. 17.000 ambulante besøg om året.

- 4) Der er ikke en pukkel af aflyste tider, men der findes en pukkel af kontrolpatienter, der endnu ikke har fået en tid pga. kapacitetsmangel. Denne pukkel forventes afviklet ved hjælp af den øgede bemanning (som nævnt under spørgsmål 1), en ekstraordinær pukkelafviklingsindsats samt en række optimeringstiltag i ambulatoriet. Det forventes, at puklen er afviklet ved udgangen af 2019, hvorefter der også fremadrettet forventes at være balance mellem kapacitet og behov.

Derudover arbejdes der med følgende optimeringstiltag:

- Øget brug af andre medarbejderressourcer – bl.a. flere sygeplejebemandede ambulatoriespor
  - Øget brug af digitale løsninger og telemedicin
  - Bedre udnyttelse af kapaciteten på tværs af de kardiologiske afsnit og de medicinske afdelinger imellem
  - Forkorte varigheden af de enkelte besøg ved opgaveglidning af administrative opgaver ifm. Sundhedsplatformen fra læger til sekretærer
  - Afslutning af kontrolpatienter til egen læge inden for rammerne af de faglige retningslinjer
- 5) Nej, patienter bliver ikke afsluttet for at afvikle ventelisten. Afslutning af en patient fra ambulatoriet er altid fagligt begrundet.
- 6) Nej, patienten har altid ret til at vælge et andet hospital inden for rammerne af frit sygehusvalg. Er patienten omfattet af udrednings- eller behandlingsretten, er man ligeledes omfattet af det udvidede frie sygehusvalg, hvor man har ret til at blive henvist til udredning eller behandling i privat regi.

Spørgeren tager udgangspunkt i en patient i kontrolforløb, som generelt set ikke vil være omfattet af det udvidede frie sygehusvalg, men man vil altid have mulighed for at blive omvisiteret til et andet offentligt hospital.