



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Statsråden

Stortingets president
Stortinget
0026 OSLO

Deres ref

Vår ref
25/1713-

Dato
29. april 2025

Spørsmål nr. 1976 til skriftlig besvarelse – hjertepasienter ved Haukeland universitetssykehus

Jeg viser til brev fra Stortingets president av 22. april 2025 med følgende spørsmål nr. 1976 til skriftlig besvarelse fra representanten Silje Hjemdal:

Er helseministeren bekymret for at hjertepasienter må vente lengre en anbefalt på behandling og operasjon, og ev. hva vil helseministeren konkret foreta seg for at flere skal få hjerteoperasjon/behandling innen anbefalt tid ved bl.a. Haukeland sykehus?

Begrunnelse:

I BT 15. april kan vi lese at hjertepasienter i vest må vente for lenge på behandling. Grunnet kapasitetsproblemer sliter Haukeland sykehus med å operere hjertepasienter innen anbefalt tid. "Haukeland er dårligst i klassen, sier generalsekretær Magne Wang Fredriksen i Landsforeningen for hjerte og lungesyke."

I artikkelen fremkommer følgende:

"I fjor ble 15 prosent av pasientene på Haukeland operert innen fristen, ifølge foreløpige tall i Norsk hjertekirurgiregister. Planlagt kransårekirurgi skal også skje innen 30 dager. I fjor ble 12 prosent av pasientene på Haukeland operert før fristen. Når inngrepene haster, er fristen er syv dager. På Haukeland var under halvparten operert innen en uke."

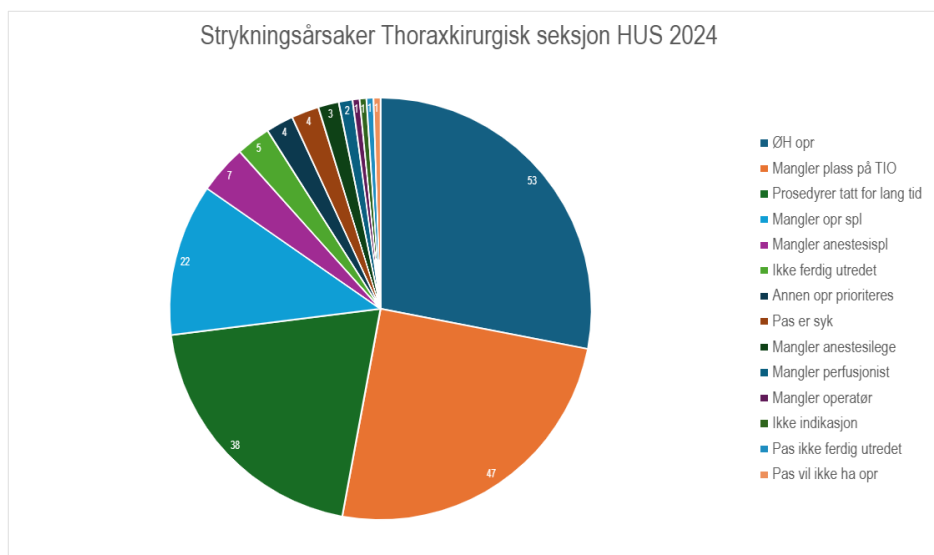
Dette er selvsagt svært bekymringsverdig og harmonerer dårlig med helseministerens ventetidsløft. Dette er pasienter som trenger behandling for å forhindre alvorlige komplikasjoner og dødsfall. Å utsette slike operasjoner kommer til en stor belastning for pasientene og med en risiko.

<https://www.bt.no/helse/i/LMxqvQ/haukeland-lar-hjertepasienter-vente-lenger-enn-anbefalt-for-daarlig-kapasitet>

Svar:

For å svare konkret på representantens spørsmål har jeg innhentet informasjon fra Helse Vest RHF. De har igjen innhentet informasjon fra Helse Bergen HF. Informasjonen gjengis under:

Helse Bergen HF oppgir at de lange ventetidene gjenspeiler en underkapasitet for hjertekirurgi, som er en kompleks virksomhet med mange ledd og enheter som må være bemannet og samarbeide for at pasientene skal slippe å vente. I 2024 måtte 189 operasjoner strykes av ulike årsaker som fremstilt grafisk under (Kilde: Registrering i Thoraxkirurgisk seksjon)



Oppsummert skyldes 57% for dårlig kapasitet i operasjons- og intensivleddene (oransje, grønt og lyseblått felt). Tar man i betraktning også de 53 strykningene som skyldes øyeblikkelig hjelp (ØH) operasjoner, tydeliggjøres den manglende robustheten i behandlingsapparatet.

Til tross for det betydelige antall strykninger, behandlet Thoraxkirurgisk seksjon 647 hjertepasienter i 2024, opp fra 577 i 2023.

Plan for kapasitetsøkning: Helse Bergen HF jobber med å øke den kapasiteten for kirurgi som må utføres i regionsykehuset hvor vi ser på planlegging for og prioritering av pasienter, bemanning, arbeidstidsordninger, oppgavedeling, logistikk, utbygging av operasjonsstuer og økning av postoperativ overvåkings- og intensivkapasitet, samt flytting av kirurgi som ikke må utføres ved regionsykehuset til andre sykehus.

Vurdering fra Helse Vest RHF

Det er viktig å presisere at det alltid gjøres grundige kliniske vurderinger med tanke på å vurdere hvor lenge den enkelte pasient kan vente på operasjon uten at dette gir helsetap. Dette er en viktig del av den daglige driften av alle kliniske avdelinger, men spesielt ved thoraxkirurgiske avdelinger.

Helse Bergen HF ivaretar dette ansvaret i vår region og som beskrevet over er dette en svært kompleks aktivitet. Det har vært en positiv utvikling for ventetider til ACB-operasjon de siste månedene, men det er en del å gå på for å nå måltallene som er definert i norsk hjertekirurgiregister. Som beskrevet over er det satt i verk flere tiltak for å øke kapasiteten og dermed redusere ventetidene til thoraxkirurgiske operasjoner i vår region. I tillegg til det som er nevnt over har Helse Vest RHF også gjort en særskilt anskaffelse av 100 ablasjonsbehandlinger for hjerteflimmer for å øke kapasitet og redusere ventetider, og Helse Vest RHF vil også delfinansiere ekstra hjerteklaff-operasjoner i Helse Bergen som kan gjøres etter TAVI-prosedyre (invasiv prosedyre gjennom blodkar i lyske, men ikke åpen operasjon – egner seg for mange pasienter som trenger operasjon på hjerteklaff).

Helse Vest RHF vil sammen med Helse Bergen HF ha ekstra oppmerksomhet mot dette med mål om en markant reduksjon av ventetidene.

Jeg forstår veldig godt at mennesker som venter på hjertekirurgi blir bekymret om ventetiden for operasjon trekker ut og det er derfor bra at det arbeides systematisk i Helse Bergen HF og i Helse Vest RHF for å få ventetidene ned innen dette området.

Med hilsen



Jan Christian Vestre