

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 20. december 2005
Kontor: 2.s.kt.
J.nr.: 2005-12103-213
Sagsbeh.: LDN
Fil-navn: S 153 trombolyse, blodprop i hjernen.doc

Besvarelse af spørgsmål nr. 153 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 25. november 2005

Spørgsmål 153:

"Kan ministeren bekræfte, at man kun få steder i landet benytter den nye medicin "Trombolyse" til behandling af blodprop i hjernen, som man behandler med på Århus Sygehus? I bekræftende fald bedes ministeren oplyse begrundelsen herfor."

Svar:

Der er ingen ny medicin ved navn Trombolyse. Trombolyse betyder opløsning af blodpropper ved hjælp af blodfortyndende medicin. Det er et behandlingsprincip, der er anvendt i mange år over for blodpropper i *hjertet*. Samme princip mod blodprop i *hjernen* er fortsat omdiskuteret og ikke standardbehandling, bl.a. p.g.a. stor risiko for at udløse en *hjerneblødning*.

Jeg har til brug for besvarelsen indhentet en udtalelse fra Sundhedsstyrelsen. Styrelsen oplyser følgende:

"Trombolysebehandling ved blodprop i hjernen er en relativt ny behandling i Danmark, idet Lægemiddelstyrelsen i 2002 udvidede indikationen for det lægemiddel, der anvendes, til også at omfatte blodprop i hjernen (iskæmisk apopleksi).

Der er betydelig risiko for, at behandlingen medfører blødninger hos patienten. Af denne grund skal behandlingen aktuelt iværksættes inden for tre timer efter symptomdebut og forudsætter en meget grundig visitation og diagnostik, ligesom der er en række eksklusionskriterier til behandlingen. Det skønnes således, at ca. 10 pct. af patienterne med apopleksi vil kunne tilbydes trombolysebehandling.

På grund af blandt andet blødningsrisikoen har Sundhedsstyrelsen efter drøftelse med amterne og H:S iværksat en afprøvning af trombolysebehandling. Afprøvningen skal belyse behandlingsresultater og komplikationer, in- og eksklusionskriterier, faglige krav (herunder til vagtberedskab), erfaringer med telemedicinske løsninger, logistiske forudsætninger og erfaringer (herunder ambulanceberedskab og visitation) samt økonomi.

Sundhedsstyrelsen har i april 2005 på baggrund af tidligere interesselkendigelser anmodet Fyns og Ribe amter (i et telemedicinsk samarbejde) og

Nordjyllands Amt om at gennemføre afprøvningen. Efter det oplyste er afprøvningen igangsat i Nordjyllands Amt pr. 1. oktober 2005, mens den aktuelle status i Fyns og Ribe amter ikke kendes.

Det er desuden oplyst over for Sundhedsstyrelsen, at Århus Amt siden 2004 har tilbudt trombololysebehandling, ligesom behandlingen er iværksat eller planlagt iværksat i H:S og Københavns Amt. I modsætning til afprøvningen ovenfor er der her tale om, at behandlingstilbuddet fungerer eller vil fungere i dagtid.

Århus Amt forventer fra april 2006 at gøre tilbuddet døgndækkende, ligesom der planlægges iværksat et satellitsamarbejde med Ringkjøbing Amt (Holstebro Sygehus) om trombololysebehandling i dagtid.

Sundhedsstyrelsen har i forbindelse med afprøvningen ovenfor anmodet de pågældende amter om en systematisk tilbagemelding senest den 1. september 2006, ligesom de øvrige amter, der tilbyder behandlingen ligeledes vil blive anmodet om tilbagemelding.

Styrelsen vil herefter vurdere mulighederne og forudsætningerne for en yderligere udbredelse af behandlingen”.

Jeg kan henholde mig til det af Sundhedsstyrelsen oplyste.