

Folketingets Sundhedsudvalg



Folketingets Sundhedsudvalg har den 9. september 2009 stillet følgende spørgsmål nr. 734 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Per Clausen (EL).

Spørgsmål nr. 734:

”Ministeren bedes redegøre for, hvorfor Sundhedsstyrelsen ikke har fulgt op på problemerne med behandling af bevidstløse på landets sygehuse og skadestuer siden et dødsfald i Århus i 2005 satte fokus på disse problemer. Ministeren bedes endvidere redegøre for, hvad han vil gøre for at sikre ensartet behandling af høj kvalitet af bevidstløse patienter på landets skadestuer og sygehuse.”

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen anmodet Sundhedsstyrelsen om en udtalelse.

Sundhedsstyrelsen har oplyst, at kort efter, at styrelsen fik kendskab til det omtalte dødsfald, blev der iværksat en embedslægeundersøgelse af, hvad der var foregået. Embedslægens undersøgelse blev stoppet, da der blev klaget til Patientnævnet over samme forhold, som styrelsen havde iværksat en undersøgelse af. Sundhedsstyrelsen tog dog kontakt til Århus Sygehus sideløbende med Patientklagenævnets behandling for at få sygehuset til at sikre, at bevidsthedspåvirkede patienter fik den relevante behandling og overvågning, når de kom på skadestuen.

Sundhedsstyrelsen har endvidere oplyst, at når styrelsen bliver præsenteret for en sådan problematik, vil styrelsen altid foretage en risikovurdering sammen med de relevante sagkyndige fagpersoner, herunder vil styrelsen vurdere, om der er tale om et lokalt problem eller et problem af generel karakter.

Det var Sundhedsstyrelsens vurdering, at problemet i den aktuelle sag var manglende instrukser for observation og behandling af bevidsthedssvækkede patienter på Århus Sygehus, og at der ikke var tale om en generel mangel på landets skadestuer.

Sundhedsstyrelsen har ved modtagelsen af Patientklagenævnets afgørelse igen foretaget vurdering af, om der er grund til generelt at gøre opmærksomhed på problemet. Det er fortsat Sundhedsstyrelsens opfattelse, at der var tale om et konkret og ikke et generelt problem, samt at det vil være usædvanligt, hvis der ikke på skadestuer forefindes overnævnte instrukser.

Jeg kan herudover oplyse, at det er Sundhedsstyrelsens opfattelse, at der på skadestuer/akutmodtagelser skal foreligge instrukser for vurdering og behandling af bevidstløse/bevidsthedssvækkede patienter af hensyn til patientsikkerheden, jf. styrelsens vejledning nr. 9001 af 20. november 2000 om udfærdigelse af instrukser.

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K
Tlf. +45 7226 9000
Fax. +45 7226 9001
E-mail sum@sum.dk
Hjemmeside www.sum.dk

Dato: 14. oktober 2009
Sags nr.: 0907305
Sagsbeh.: SUM-
CALC/Sundhedspolitisk kontor
Dok nr.: 110051

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger. Herudover kan jeg fremhæve Den Danske Kvalitetsmodel, hvori der bl.a. indgår en række generelle patientforløbsstandarder. Det drejer sig bl.a. om standard for akutmodtagelse, hvorved det sikres, at de rigtige specialister og funktioner er til stede i akutmodtagelsen og en standard for observation og opfølgning på kritiske observationsfund for at sikre at forværring af patienternes tilstand identificeres tidligt i forløbet. Derudover er der fx en standard for udarbejdelse af behandlingsplan for patienter i somatikken og psykiatrien samt en standard for visitation af akutte patienter til korrekt enhed, der skal sikre patienterne den korrekte behandling så tidligt som muligt.

Kvalitetsmodellen blev overdraget til sygehusene medio august 2009 og i perioden 2010 til 2012 skal alle offentlige sygehuse samt alle privathospitaler og -klinikker, der har en aftale med regionerne om behandling af patienter under det udvidede frie sygehusvalg, akkrediteres. Det er min forventning, at Den Danske Kvalitetsmodel fremadrettet kan være med til at skærpe opmærksomheden på instrukser og vigtigheden heraf.

Med venlig hilsen

Jakob Axel Nielsen / Camilla Lund-Cramer