



Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg  
[udvalg@ft.dk](mailto:udvalg@ft.dk)

Dato: 25. maj 2010  
Enhed: Sygehuspolitisk center  
Sagsbeh.: SUMCALC  
Sags nr.: 1001608  
Dok nr.: 219867

Folketingets Sundhedsudvalg har den 8. april 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 481 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 481:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 6. april 2010 fra PTU vedrørende Respirationscenter Øst, Rigshospitalet, jf. alm. del - bilag 294."

Svar:

Det fremgår af notatet fra Landsforeningen af Polio-, Trafik- og Ulykkesskadede (PTU), at PTU mener, at Respirationscenter Øst mangler kapacitet, hvilket medfører lang ventetid på behandling.

Indledningsvist, vil jeg, som på samråd AG om respirationscenter Øst den 7. april 2009, præcisere, at det er regionerne, der som sygehusejere har ansvaret for at sikre den tilstrækkelige kapacitet i sygehusvæsenet. Det er derfor Region Hovedstadens ansvar at sikre, at Respirationscenter Øst har den rette kapacitet.

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

Sundhedsstyrelsen oplyser, at antallet af kronisk respirationsinsufficiente patienter gennem årene har været jævnt stigende bl.a. som følge af den ekspertise og de gode erfaringer med behandlingen af patienternes respirationsinsufficiens, som er opnået ved de etablerede højtspecialiserede centre. Sundhedsstyrelsen har på denne baggrund i den nye specialevejledning derfor godkendt etablering af et yderligere center ved Odense Universitetshospital i et formaliseret samarbejde med de to eksisterende højtspecialiserede respirationscentre.

Jeg kan desuden nævne, at mit ministerium har anmodet Sundhedsstyrelsen om at udarbejde en evaluering af respirationscentrenes kapacitet og efterspørgsel, der skal være færdig i efteråret 2010.

PTU anfører endvidere, at akutindlæggelse på en intensivafdeling kun bør være en livreddende nødbehandling.

Grundlaget for respirationscentrene er beskrevet i Sundhedsstyrelsens vejledning vedr. kronisk respirationsinsufficiens fra 1990. Det fremgår af vejledningen, at respirationscentrene har overordnet tilsyn og skal yde bistand, rådgivning og vejledning vedrørende behandling - også akut - af patienter med respirationsinsufficiens, som ikke har baggrund i en lungelidelse.

Det har ikke ligget i vejledningens intention, at respirationscentrene skulle kunne varetage alle opgaver, herunder modtage patienter med kronisk respirationsinsufficiens ved akut opståede problemstillinger. Behandlingen af patienter med kronisk respirationsinsufficiens bør ske i et tæt samarbejde mellem det pågældende respirationscenter, den relevante intensive afdeling i patientens region og andre relevante afdelinger i regionen, herunder neurologisk og pædiatrisk afdeling. De relevante intensive afdelinger er forpligtede til at medvirke ved den rutinemæssige indsats i forhold til patienterne i henhold til respirationscentrenes behandlingsplaner, ligesom de som udgangspunkt skal kunne varetage umiddelbar akut behandling i samarbejde med respirationscentrene eller efter rådgivning med respirationscentrene. Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at en relevant intensiv afdeling som udgangspunkt bør kunne varetage den akutte situation efter respirationscentrenes instruks. Hvis der er behov for det, kan patienten eventuelt flyttes til et af de to respirationscentre næste dag.

De to respirationscentre er derfor ikke dimensionerede eller bemandede til at være modtagende afdelinger for respiratorbrugere med akutte, indlæggelseskrævende sygdomme. Den opgave skal for respiratorbrugere, som rammes af akut sygdom, løses af det nærmeste hospital med akut modtagelse.

Jeg er derfor også positiv overfor, at Sundhedsstyrelsen i den nye vejledning om specialeplanlægning i specialet anæstesiologi har præciseret, at der bør udarbejdes kliniske vejledninger for samarbejde mellem afdelinger med regionsfunktioner efter etablering af respirator i hjemmet. Denne præcisering skal sikre den fortsatte kvalitet af behandlingen af respirationspatienter.

PTU kritiserer endvidere Region Hovedstadens bebudede flytning af Respirationscenter Øst fra Rigshospitalet til Glostrup Hospital og anfører, at Respirationscenter Øst efter Sundhedsstyrelsens opfattelse hører til på Rigshospitalet.

I forhold hertil oplyser Sundhedsstyrelsen, at for så vidt angår Respirationscenter Øst har Sundhedsstyrelsen i den nye specialevejledning godkendt den fortsatte funktion placeret på Rigshospitalet, i overensstemmelse med Region Hovedstadens ansøgning. Region Hovedstaden har ikke ansøgt om godkendelse af en funktion på Glostrup Hospital.

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger og tilføje, at Sundhedsstyrelsen på nuværende tidspunkt således ikke har forholdt sig til Region Hovedstadens planer om at flytte Respirationscenter Øst fra Rigshospitalet til Glostrup Hospital, da regionen ikke har ansøgt Sundhedsstyrelsen herom.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Camilla Lund-Cramer