



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 21. august 2013
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPJTB
Sags nr.: 1303759
Dok nr.: 1280376

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 1. august 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 819 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Stine Brix (EL).

Spørgsmål nr. 819:

"Vil ministeren forklare, hvorfor Roskilde Sygehus gerne må lave akut PCI, hvis patienten er indlagt på den hjertemedicinske afdeling, men ellers skal transportere patienter til Rigshospitalet med yderligere forsinkelse, jf. nyheder på P4 den 24. juli 2013?"

Svar:

Til brug for min endelige besvarelse af spørgsmålet har ministeriet anmodet om bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

"Sundhedsstyrelsen skal udtrykke sin forundring vedr. pågældende udsagn. Sundhedsstyrelsen skal oplyse, at Roskilde Sygehus alene har godkendelse til at foretage planlagte (elektive) PCI-indgreb på patienter med lav risiko for komplikationer forudsat formaliseret samarbejdsaftale med højt specialiseret enhed, jævnfør Sundhedsstyrelsens specialevejledning.

Dette skal ske inden for rammerne af Sundhedsstyrelsens notat vedr. PCI uden hjertekirurgisk tilstedeværelse af 3. marts 2008 inklusiv bilag vedr. patientkategorier og visitationsretningslinjer ved PCI uden hjertekirurgisk tilstedeværelse. Det fremgår heraf, at Roskilde Sygehus kun må foretage elektiv PCI og behandle patienter med lav risiko.

Det fremgår endvidere af Sundhedsstyrelsens Notat af 26. februar 2009 om KAG uden for højt specialiseret hjertecenter, at bl.a. alle patienter med akut blodprop (STEMI) og alle patienter med forventeligt behov for akut PCI skal behandles på højt specialiseret center.

Roskilde Sygehus og Region Sjælland har på given foranledning april 2013 oplyst og redegjort overfor Sundhedsstyrelsen for de 3 tilfælde i 2012 hvor man har udført akut PCI i forbindelse med akut opståede problemer på elektive patienter.

Sundhedsstyrelsen anerkender i den forbindelse, at der kan opstå force majeure situationer hvor man i en given situation, som læge må gøre sit bedste og handle i henhold til autorisationslovgivningens krav om omhu og samvittighedsfuldhed. Sådanne tilfælde bør imidlertid kun forekomme undtagelsesvist hvis visitationen af patienter foregår inden for de i specialevejledningen inklusiv omtalte notaters fastlagte rammer."

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Jeppe Troels Berger