



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
udvalg@ft.dk

Karina Adsbøl
Karine.Adsbol@ft.dk

Dato: 8. november 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMCALC
Sags nr.: 1210318
Dok nr.: 1081718

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 10. oktober 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 37 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karina Adsbøl (DF).

Spørgsmål nr. 37:

"Ministeren oplyste på samrådet den 4. september 2012 i Socialudvalget at hun ikke havde kendskab til indlæggelse af respiratorbrugere, når deres hjælpere skulle oplæres. Vil ministeren undersøge hvor mange respiratorbrugere, der faktisk bliver indlagt i forbindelse med oplæring af deres hjælpere?"

Svar:

Til brug for min bevarelse af spørgsmålet har ministeriet anmodet Danske Regioner om en udtalelse.

Danske Regioner har oplyst følgende:

"Der findes tre respirationscentre i Danmark – Respirationscenter Vest (Region Midtjylland), Respirationscenter Syd (Region Syddanmark) og Respirationscenter Øst (Region Hovedstaden).

På alle centre gør det sig gældende, at man ved behandlingsstart (første gang en patient får respirator) oplærer det første hjælperhold under en indlæggelse på respirationscentret. Det vil sige, at alle respiratorbrugere indlægges i forbindelse med oplæring af deres første hjælperhold. Her oplæres hjælperne i almen sygepleje og invasiv respiratorbehandling. Det tager mellem 3 og 6 ugers indlæggelse.

Ved udskiftning af hjælpere senere hen foregår oplæringen som sidemandsoplæring i hjemmet af allerede oplærte hjælpere. Dette oplæringsforløb afsluttes med et teoretisk kursus (Øst, på vej i Syd) eller en godkendelse foretaget af centrets personale (Vest), før hjælperen kan tage selvstændige vagter.

Der er også mulighed for indlæggelse i forbindelse med, at en patient skal have ny respirator, da denne ikke kan tages i brug i hjemmet, før alle hjælpere er oplært til at forstå alarmer mv.

Endelig kan der – i sjældne tilfælde – være behov for akut indlæggelse for at oplære det eksisterende hold eller et nyt hold. Det sker, hvis man skønner, at hjælpernes kompetencer er så mangelfulde, at det kan være til fare for patienten."

Jeg kan henholde mig til oplysningerne fra Danske Regioner.

Jeg kan supplerende oplyse, at jeg på samrådet den 4. september 2012 forholdt mig til, at det lød uhensigtsmæssigt, hvis det at uddanne én hjælper betyder, at brugeren skal indlægges i mellemtiden.

Jeg kan afslutningsvis oplyse, at Sundhedsstyrelsen den 1. november 2012 offentliggjorde en rapport om behandling af kronisk respirationsinsufficiens. Rapporten er udarbejdet af en faglig arbejdsgruppe med deltagelse af bl.a. patientforeninger og respirationscentre.

Rapporten, som jeg tidligere har oversendt til udvalgets orientering, kommer bl.a. med en række anbefalinger til brug for respirationscentrenes videre arbejde vedr. uddannelse af hjælperhold i forbindelse med hjemmebehandling, herunder tilrettelæggelse af oplæring og vedligeholdelse af hjælperholdenes kvalifikationer.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Camilla Lund-Cramer