



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: 17. juni 2013
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPGRB
Sags nr.: 1302605
Dok nr.: 1223836

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 22. maj 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 658 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 658:

"Hvad agter ministeren at foretage sig over for Region Sjælland, som ikke behandler mennesker, der søger læge på grund af symptomer på en apopleksi, jf. artikel »Blodprop i hjernen: Søgte forgæves hjælp i 10 dage« af 21. maj 2013 på netudgaven af DR P4 Sjælland (<http://www.dr.dk/P4/Sjaelland/Nyheder/Soroe/2013/05/17/140409.htm>)"

Svar:

Til brug for min besvarelse har jeg anmodet om et bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

"Sundhedsstyrelsen kan oplyse, at diagnosen apopleksi dækker over både blodprop og blødning i hjernen. Blodpropopløsende medicin (trombolyse) kan forbedre resultatet efter en blodprop i hjernen (iskæmisk apopleksi); men kan ikke bruges i behandlingen af blødninger.

Hvis der er tale om en blodprop, er patientens overlevelse og fremtidige funktionsniveau bedre jo hurtigere behandling med trombolyse påbegyndes. Det anbefales, at behandling påbegyndes inden 4,5 timer efter symptomernes opståen.

Sundhedsstyrelsen offentliggjorde i 2008 "Nationale retningslinjer for intravenøs trombolysebehandling ved akut iskæmisk apopleksi". Disse retningslinjer omhandler det samlede behandlingsforløb, det vil sige den præhospitale fase, behandling og opfølgning på behandling.

Sundhedsstyrelsen forventer, at regionerne – herunder også Region Sjælland – følger disse retningslinjer, bl.a. ved at indrette deres præhospitale organisation i overensstemmelse hermed. Sundhedsstyrelsen er ikke bekendt med, at dette ikke skulle være tilfældet.

Dansk Apopleksiregister

Alle regioner indberetter til den landsdækkende kliniske kvalitetsdatabase Dansk Apopleksi-register. Databasen opsamler data svarende til 15 procesindikatorer og 3 resultatindikatorer vedrørende kvaliteten af diagnostik, behand-

ling, pleje og tidlig rehabilitering hos patienter indlagt med akut apopleksi. Data findes på regionsniveau og er således sammenlignelig på tværs.

Af Dansk Apopleksiregisters årsrapport for 2012 fremgår det, at apopleksibehandlingen på sygehuse i Danmark generelt opfylder, eller næsten opfylder de fastsatte standarder på området, og at der har været en positiv udvikling over de seneste år med at søge at nå standarderne på området.

Region Sjælland ligger også generelt højt i målopfyldelsen for de fleste procesindikatorer, fraset nogle enkelte specifikke indikatorer. Det er ikke indtrykket fra rapportens konklusioner, at Region Sjælland ikke generelt klarer sig godt i de forskellige dele af apopleksibehandlingen på regionens sygehuse.

Det fremgår af årsrapporten, at 12 % af patienterne med akut iskæmisk apopleksi (inklusiv patienter registreret med uspecifik apopleksi) blev behandlet med trombolyse. Regionalt varierede andelen mellem 9 og 14 %. Alle regioner opfyldte den opsatte standard på 10 %. Årsrapporten anbefaler generelt, at regionerne som led i den lokale journalgennemgang overvejer yderligere organisatoriske tiltag, som kan øge andelen af patienter, som kan tilbydes trombolysebehandling. Tiltagene kan med fordel også omfatte det præhospitale beredskab og offentligheden.

Apopleksibehandling i Sundhedsstyrelsens specialeplan

Jævnfør Sundhedslovens § 208 fastsætter Sundhedsstyrelsen krav til lands- og landsdelsfunktioner (regions- og højtspecialiserede funktioner), herunder til placeringen på regionale og private sygehuse. Heraf følger, at specialfunktioner kun må varetages, hvis man har Sundhedsstyrelsens godkendelse hertil.

Sundhedsstyrelsens grundtanke i specialeplanlægning er at 'øvelse gør mester', hvilket generelt medfører en samling af sygehusfunktioner. Samling af funktioner på færre sygehuse styrker kvaliteten, da det medfører mulighed for at opbygge større erfaring, rutine og udvikling som følge af et større patientvolumen.

Sundhedsstyrelsen kan oplyse, at trombolysebehandling efter iskæmisk apopleksi er en regionsfunktion indenfor speciale neurologi, som i Region Sjælland kun er godkendt til varetagelse på Roskilde Sygehus. Det medfører, at trombolysebehandling af iskæmisk apopleksi kun må varetages på Roskilde Sygehus.

Af Sundhedsstyrelsens retningslinjer for trombolysebehandling nævnt ovenfor fremgår det, at patienter med symptomer på apopleksi meldes telefonisk direkte til den vagthavende læge på nærmeste trombolyscenter, i Region Sjællands tilfælde til Roskilde Sygehus.

Visitation og præhospital logistik fastsættes i samarbejde mellem trombolyscentre og de ansvarlige for præhospitalfasen i regionerne samt praksiskon-sulenterne."

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger. Derudover vil jeg gerne understrege, at jeg som sundhedsminister har en klar forventning om, at alle regioner tilrettelægger deres akutberedskab og behandling i overens-

stemmelse med retningslinjerne på området, således at patienterne kan tilbydes den bedst mulige behandling.

Endelig kan jeg tilføje, at patienter, der mener, at de har fået en utilstrækkelig behandling, har mulighed for at klage til patientombuddet.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Gertrud Rex Baungaard