



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 2. juli 2013  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: DEPJTB  
Sags nr.: 1302956  
Dok nr.: 1246724

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 10. juni 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 696 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Damgaard Larsen (V).

Spørgsmål nr. 696:

"Ifølge Region Sjælland kan regionens patienter risikere at dø, hvis de får en alvorlig blodprop, fordi patienterne, ifølge Sundhedsstyrelsen, ikke må behandles på Roskilde Sygehus men derimod skal udsættes for en unødigt lang køretur til Rigshospitalet. Vil ministeren, på baggrund heraf, oplyse, om hun vil rette henvendelse til Sundhedsstyrelsen, så Roskilde Sygehus får tilladelse til at behandle patienter med alvorlige blodpropper"

Svar:

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

"I henhold til 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.

Behandlingen af forsnævninger og blokeringer i hjertets kranspulsårer, herunder blodprop i hjertet, med PCI ("ballonudvidelse") er fastsat i Sundhedsstyrelsens specialevejledning for intern medicin: kardiologi, og er opdelt i hhv. elektiv PCI og akut PCI. I Region Sjælland er Roskilde Sygehus godkendt til elektiv PCI i formaliseret samarbejde med højtspecialiseret hjertecenter, mens regionen ikke er godkendt til varetagelse af akut PCI.

Som hidtil finder styrelsen under hensyn til krav til kvalitet at denne højt specialiserede funktion skal varetages ved et højtspecialiseret multidisciplinært hjertecenter med bl.a. tilstedeværelse af thoraxkirurgi.

Sundhedsstyrelsen finder således, at området vedr. akut PCI i Danmark varetages tilfredsstillende på de nuværende fire højtspecialiserede hjertecentre (Rigshospitalet, Odense Universitetshospital, AUH Skejby, AUH Aalborg Sygehus (formaliseret samarbejde), og finder ikke, at der er tungtvejende hensyn, der taler for en udvidelse af antallet af godkendte matrikler. Styrelsen finder endvidere, at udfordringer vedr. tid til behandling med akut PCI bør håndteres ved en yderligere optimering af den præhospital indsats. Sundhedsstyrelsen drøfter regelmæssigt tilrettelæggelsen på området i regi af Sundhedsstyrelsens Hjertefølgegruppe, og vil ved førstkommande lejlighed drøfte dette."

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger, og konstatere, at det er Sundhedsstyrelsens faglige vurdering, at behandlingen af akutte blodpropper fungerer tilfredsstillende på de nuværende højt specialiserede hjertecentre. På baggrund af ovenstående finder jeg således ikke for nuværende grund til yderligere at rette henvendelse til Sundhedsstyrelsen vedr. akut behandling af blodpropper.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Jeppe Troels Berger