



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. oktober 2014
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPCLV
Sags nr.: 1404450
Dok nr.: 1545132

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. juli 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 1003 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 1003:

"Er der ventelister til behandling af øjenscreening/undersøgelse, og i givet fald hvor lang er ventetiden i gennemsnit i de enkelte regioner? Hvor mange diabetespatienter - henholdsvis i type 1-diabetiker og type 2-diabetiker - mister synet på grund af diabetisk nethindesygdom (diabetisk retinopati)? Hvor mange af de diabetespatienter, som mister synet på grund af diabetisk nethindesygdom er samtidig på venteliste? Kan der påvises en sammenhæng mellem ventelister og antallet af de diabetespatienter, som mister synet af diabetisk nethindesygdom (diabetisk retinopati) på grund af manglende øjenscreening /undersøgelse?"

Svar:

Ministeriet har til brug for min besvarelse af spørgsmålene anmodet Danske Regioner og Sundhedsstyrelsen om bidrag.

For så vidt angår spørgsmålene vedr. ventelister, diabetespatienter, der mister synet grundet diabetisk retinopati og sammenhæng mellem ventelister og diabetespatienter, der mister synet grundet diabetisk retinopati, oplyser *Danske Regioner* følgende:

"Ventelister til behandling af øjenscreening/undersøgelse"

Det er indtrykket, at ventetidsintervallet i regionerne er mellem ingen ventetid og seks ugers ventetid til øjenscreening for ikke akutte patienter (Kilde: www.sundhed.dk). Mht. øjenundersøgelserne og behandling er det også indtrykket, at dette sker inden for behandlingsgarantien.

Diabetespatienter, der mister synet grundet diabetisk retinopati

Blindhed (social blindhed) defineres som synsstyrke $\leq 0,1$ med bedst mulig brillekorrektur på bedst seende øje. På landsplan fandtes i 2013-14 i alt 200 blinde patienter med diabetes, svarende til 1 procent af de undersøgte diabetespatienter. Dette antal er uændret over de sidste 3 års opgørelser (2011-14). Det kan tilføjes, at en del patienter mister synes kortvarigt, men vender tilbage til normal synsstyrke efter behandling.

Danske Regioner oplyser på vegne af speciallæge i oftamologi, formand for Dansk Diabetes Database og næstformand i Danske Øjenlægers Organisation, at de bedste tal, der kan fremskaffes (retrospektivt) til dette spørgsmål, er Sara Bloch, Michael Larsen og Inger Christine Munchs artikel (Am. J. Oph-

thalmol, 2012;153: 209–213), hvor tal fra 2010 viser, at medlemmer af Dansk Blindesamfund, som er blinde af andre årsager end forkalkningspletter på net-hinden, er 11,7 ud af 100.000. Blandt de 11,7 er der udover diabetikere også grøn stær og andre sjældnere årsager. Derfor kan dette blot bruges som en indikator og ikke som et retvisende billede, der udelukkende inkluderer diabetikere.

Sammenhæng mellem ventelister og antallet af diabetespatienter, der mister synet grundet diabetisk retinopati

Danske Regioner oplyser, at der ikke umiddelbart eksisterer en sammenhængen mellem ventelister og synstab og at den heller ikke kan påvises. Det kan ikke udelukkes, at de patienter, som ryger ud af behandlingssystemet, bliver blinde, og at dette har en stærk social slagside.”

For så vidt angår spørgsmålene vedr. antallet af patienter, der mister synet på grund af diabetisk retinopati, herunder mens de er på venteliste, har Sundhedsstyrelsen indhentet bidrag fra *Statens Serum Institut*, som oplyser følgende:

”Det er ikke muligt ud fra centrale sundhedsregistre at indhente specifikke oplysninger om, hvorvidt diabetespatienter mister synet på grund af diabetisk nethindesygdom (diabetisk retinopati).

Af Landspatientregisteret fremgår det, at der i 2013 var registreret 8.154 diabetespatienter i det offentlige sygehusvæsen med kontaktårsagen diabetisk retinopati (se tabel 3). Ud af de 8.154 personer har 86 i løbet af 2013 desuden haft en kontakt, hvor synsforstyrrelser, blindhed eller svagsyn var årsag til kontakten.

Tabel 1. Antal diabetespatienter i kontakt med sygehus som følge af hhv. diabetisk retinopati, synsforstyrrelser, blindhed og svagsyn fordelt efter hhv. diabetes type 1 og type 2, 2013.

	Diabetes type 1	Diabetes type 2	Diabetes i alt
Kontakter pga. diabetisk retinopati	3.088	5.066	8.154
- heraf kontakter pga. både diabetisk retinopati og synsforstyrrelser, blindhed eller svagsyn i løbet af året	24	62	86

Kilde: Grupperet Landspatientsregister pr. 10. marts 2014 samt foreløbige RUKS, Statens Serum Institut.

Anm.: Kontakter omfatter både indlæggelser og ambulante besøg på offentlige sygehuse i 2013. Kontakt pga. diabetisk retinopati omfatter følgende diagnosekoder: DH334A, DH350A, DH350F, DH350G, DH350H, DH350I, DH352 og DH360. Kontakt pga. synsforstyrrelser, blindhed og svagsyn omfatter følgende diagnosekoder: DH53 og DH54. Kontakten kan både være en aktionsdiagnose eller en bidiagnose. Opgørelsen er baseret på diabetespopulationen pr. 1. januar 2013. Grundet få observationer vises alene opgørelsen på landsniveau.

Opgørelsen dækker alene de diabetespatienter, som har været i kontakt med et offentligt sygehus i 2013. Diabetespatienter, som har diabetisk retinopati eller er blinde (inkl. synsforstyrrelser og svagsyn), men ingen sygehuskontakter har haft i 2013, eller hvor kontaktårsagen med sygehuset ikke er diabetisk retinopati, synsforstyrrelser, blindhed eller svagsyn, optræder ikke i opgørelsen. Antallet af patienter med kontakt dækker således ikke den samlede population af borgere, som har diabetisk retinopati eller mistet synet. Opgørelsen siger

heller ikke noget om, hvornår patienten har mistet synet. Det er derfor ikke muligt via denne opgørelse at lave en direkte sammenkædning af diabetisk retinopati og tab af synet. Opgørelsen viser således alene, hvilke af de personer med diabetes (jf. tabel 1 i svar på SUU alm. del spørgsmål 998), der har været i kontakt med sygehusvæsenet i 2013, hvor årsagen til kontakten er registreret som værende diabetisk retinopati, synsforstyrrelser, blindhed og svagsyn.”

For så vidt angår en sammenhæng mellem ventelister og diabetespatienter, der mister synet grundet diabetisk retinopati, oplyser *Sundhedsstyrelsen* følgende:

”Sundhedsstyrelsen har ikke kendskab til oversigter over ventelister til øjenundersøgelser af personer med diabetes. Det er således heller ikke muligt at påvise en sammenhæng mellem ventelister og antallet af personer, der mister synet som følge af diabetisk retinopati pga. manglende øjenundersøgelse.”

Jeg kan på henholde mig til oplysningerne fra Danske Regioner og Sundhedsstyrelsen.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Cecilia Lawson Vinje