



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: 5. februar 2014
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPJTB
Sags nr.: 1305964
Dok nr.: 1383718

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 3. december 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 219 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Hans Christian Schmidt (V).

Spørgsmål nr. 219:

"Ministeren bedes oplyse hvilken tidsbesparende effekt den døgndækkende akutlægehelikopter vil have for Region Sjællands patienter med stor blodprop i hjertet?"

Svar:

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

"Rapporten "Akutlægehelikopter i Danmark" fra 2012 evaluerede forsøgsordningen med akutlægehelikopter på Sjælland. Et af resultaterne var, at patienter mistænkt for akut stor blodprop i hjertet (STEMI) i gennemsnit kom 30 minutter hurtigere frem til behandling ved transport med helikopter frem for ambulance. Tidsbesparelsen var forholdsvis større, jo længere patienten skulle transporteres. Rapporten viste også, at der ikke var forskel på køretiden for ambulancer om dagen i forhold til om natten.

Rapporten pegede også på, at der formentlig vil være en del flere patienter i forhold til det nuværende antal, der vil kunne transporteres med helikopter. Årsagen til dette er, at mange patienter stadig bliver kørt over lange afstande og at helikopteren i forsøgsperioden ikke fløj om natten.

Sundhedsstyrelsen har ikke umiddelbart adgang til præcise data for det samlede antal patienter, der blev transporteret med ambulance i stedet for med helikopter i det tidsrum, hvor helikopteren ikke har fløjet. Årsagerne til valg af ambulance i stedet for helikopter er ikke udelukkende afhængig af tidsrummet, da helikopteren også kan have været forhindret af andre årsager såsom flere opgaver på samme tid, tekniske problemer eller dårligt vejr.

Patienter med STEMI bliver pludseligt syge, og det sker på alle tider af døgnet. Samlet set må man derfor forvente, at et øget antal patienter med STEMI vil kunne transporteres med akutlægehelikopteren, når denne er døgndækkende, og at transporttiden for Regions Sjællands borgere til højt specialiseret hjertecenter på Rigshospitalet eller Odense Universitetshospital dermed kan reduceres."

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger, og i øvrigt henvise til min forgængers svar på SUU alm. del spørgsmål 217, 815 af og 918.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Jeppe Troels Berger