



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: 20. december 2013
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPJTB
Sags nr.: 1305949
Dok nr.: 1352880

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 03-12-2013 stillet følgende spørgsmål nr. 222 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Hans Christian Schmidt (V).

Spørgsmål nr. 222:

"Ministeren er tidligere, jf. spørgsmål 938 – SUU alm. del (2012 – 13), bedt oversende dokumentation fordelt på de hjertecentre, der udfører akut CPI, der ligger til grund for følgende afsnit i Sundhedsstyrelsens notat side 5: "Nærhed til hjertecentre kan langtfra i alle tilfælde omsættes til hurtigere tid til behandling, da der skal medtages varslings- og transporttiden til klargøring af operationsstue og udstyr, tilkaldelse af personale evt. fra rådighedsvagt i hjemmet mv. Erfaringen er således, at selv for patienter der får akut stor blodprop lige ved siden af et hjertecenter kan tiden til behandling overskride en time. For patienten der bor længere væk kan tiden til behandling være det samme, særligt ved telemedicinsk visitation, da varslings- og transporttiden kan udnyttes til klargøring af operationsstue m.v.". På dette svares, at der ligger videnskabelige studier til grund for passagen samt at Sundhedsstyrelsen har anmodet de højt specialiserede hjertecentre om data for blandt andet transport- og klargøringstid. Ministeren bedes oplyse hvilke videnskabelige studier, der ligger til grund for passagen, og hvad den efterspurgte data hos hjertecentrene viser samt om det giver anledning til at justere omtalte passage?"

Svar:

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

1. "Den videnskabelige dokumentation på området omkring akut PCI (ballonudvidelse) er omfattende. Sundhedsstyrelsen baserer sin vurdering bl.a. på den bearbejdede af den videnskabelige evidens, der er foretaget i foreliggende guidelines herunder fra European Society for Cardiology (ESC) og Dansk Cardiologisk Selskab (DCS). I vedlagte artikel i Cardiologisk Forum fra august 2013 opsummeres og suppleres debatten med de nyeste undersøgelser.

De indhentede data fra hjertecentrene understreger konklusionen om, at selv for patienter bosat i nærheden af et hjertecenter, går der i langt de fleste tilfælde mere end en time fra alarm 112 til behandling."

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger og i øvrigt henvise til mit svar på SUU alm. del spørgsmål 917.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Jeppe Troels Berger