



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: 4. november 2013  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: DEPJTB  
Sags nr.: 1304950  
Dok nr.: 1320554

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 09-10-2013 stillet følgende spørgsmål nr. 34 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg.

Spørgsmål nr. 34:

"Vil ministeren oplyse, hvad den europæiske standard er, for den tidsfrist inden for hvilken, der bør iværksættes behandling ved hjerteanfald?"

Svar:

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

"De europæiske guidelines (fra The European Society of Cardiology, ESC) skelner mellem to forskellige typer behandling: invasiv behandling med akut ballonudvidelse (primær PCI) og medicinsk behandling med trombolyse (fibrinolyse).

Trombolyse anbefales iværksat inden for 30 minutter fra første behandlerkontakt, primær PCI inden for 90 minutter (60 minutter hvis patienten køres direkte fra hjemmet og til PCI-center).

ESC's retningslinjer vedr. primær PCI skal således ses i tæt sammenhæng med anbefalingerne vedr. (præ)hospital trombolyse, der – i modsætning til Danmark – stadig har anvendelse i en række europæiske lande, også i vores nabolande. Det af ESC angivne optimale tids-vindue på under 90-120 minutter fra første behandlerkontakt til primær PCI er således i retningslinjerne meget tæt forbundet med det alternative tilbud i form af trombolyse.

Det danske lægevidenskabelige selskab (Dansk Cardiologisk Selskab, DCS) har en fast procedure for vurdering og godkendelse af ESC guidelines i en dansk kontekst. Ved vurderingen af de aktuelle ESC guidelines vedr. STEMI tog DCS en række forbehold på baggrund af den danske organisering med primær PCI som universelt standardtilbud i hele Danmark. DCS fremhæver således, at man samlet set bør stille mod at der går < 120 minutter fra første behandlerkontakt til primær PCI, men at man også udover denne tidsramme vil se fordel ved primær PCI fremfor trombolyse, i det der også skal fraregnes de ca. 30 minutter, det tager at etablere trombolyse.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at der er en pågående diskussion blandt fagfolk omkring disse tidsgrænser som absolutte kvalitetsmål. I DCS's vurdering

af ESC's guidelines konkluderes det bl.a., at der er uklarhed omkring tidsgrænserne, specielt fortolkning af tidspunktet for "første behandlerkontakt".

Sundhedsstyrelsen henviser i øvrigt til notat fra 21. august 2013 "Vedr. behandlingen af akut blodprop i hjertet: akut PCI (ballonudvidelse) i Danmark."

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Jeppe Troels Berger