



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 26-08-2016
Enhed: Psykiatri og Lægemiddel-
politik
Sagsbeh.: DEPMSOT
Sagsnr.: 1607426
Dok. nr.: 147024

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 25. juli 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 762 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 762:

”Ifølge den nye behandlingsvejledning fra RADS kan Warfarin kun anbefales til patienter, der kan dokumentere blodværdier i et terapeutisk interval i mindst 70 pct. af tiden – og i modsat fald skal der ske behandlingsskift. Ministeren bedes redegøre for, hvordan det terapeutiske behandlingsmål ved VKA behandling sikres opfyldt, herunder hvordan det fremover sikres, at der sker behandlingsskift, når målet ikke er opfyldt.”

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet bidrag fra Danske Regioner, som oplyser følgende:

”Regionerne har ansvaret for at implementere RADS behandlingsvejledninger på eksempelvis sygehusene. Hovedparten af behandlingen med Warfarin og NOAK varetages imidlertid af de privat praktiserende læger. Da behandlingen foregår i primærsektoren, så kan RADS med sit datagrundlag ikke følge i hvor høj grad den pågældende behandlingsvejledning følges.

RADS vil i nær fremtid fremsende et lettilgængeligt informationsmateriale til de praktiserende læger om den nye revurderede behandlingsvejledning.”

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Marie Simone Ottesen