



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: 25-02-2019  
Enhed: SPOLD  
Sagsbeh.: DEPM DI  
Sagsnr.: 1809854  
Dok. nr.: 812911

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 17. december 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 297 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 297:

”Ministeren bedes oplyse, om ministeren eller ministeriet har kendskab til, at en hjertestarter mod forventning ikke var funktionsdygtig, da den skulle tages i anvendelse?”

Svar:

Sundheds- og Ældreministeriet til brug for min besvarelse indhentet bidrag fra Danske Regioner, der oplyser følgende:

”Region Hovedstaden har fra de sidste 5 år kendskab til ét tilfælde, hvor der er blevet henvist til en hjertestarter, som ikke virkede efter hensigten. Hverken Region Sjælland, Midtjylland eller Nordjyllands præhospitale virksomhed har kendskab til konkrete hændelser, hvor en hjertestarter, der ikke var funktionsdygtig, har været forsøgt anvendt.

Region Syddanmark oplyser, at AED Centret på kardiologisk afdeling B Odense Universitetshospital systematisk har udlæst data fra alle anvendte hjertestartere i perioden 1. januar 2014 til 20. december 2018. Der er i perioden udlæst data fra 615 anvendte hjertestartere, hvoraf de 9 har haft problemer med batteriet i forbindelse den akutte anvendelse. I OUH's forskningsområde Langeland med 102 hjertestartere er det i samme periode oplevet strømproblemer med 5 hjertestartere. Nogle af batterierne manglede strøm, fordi udløbsdatoen var overskredet, mens andre batterier var løbet mere eller mindre tør for strøm før udløbsdatoen.

Langt de fleste hjertestartere ejes af private eller offentlige virksomheder og enkeltpersoner. Det er den enkelte ejers egen ansvar at vedligeholde hjertestarteren – og dette gøres typisk ved at indgå en serviceaftale med leverandøren af hjertestarteren. De hjertestartere, der er tilmeldt hjertestarternetværket, bliver årligt kontakket af TrygFonden med henblik på kontrol af placering og vedligeholdelse.”

Ministeriet har endvidere været i kontakt med TrygFonden om samme emne. TrygFonden oplyser i denne forbindelse følgende:

”TrygFonden har udviklet og driver det nationale danske Hjertestarter – Netværk og stiller dette til rådighed for danskerne og de regionale Akutberedskaber/Vagtcentraler.

D.d. er der 18.931 registrerede hjertestartere på netværket.

TrygFonden har ikke kendskab til navngivne cases, hvor der er henvist til en ikke funktionsduelig hjertestarter registreret på Hjertestarter – Netværket. Det er muligt, at vi ikke har hørt om disse cases, og vi henviser derfor ministeriet til de regionale Akutberedskaberne/Vagtcentralerne.

TrygFonden har kendskab til en enkelt case, hvor der er henvist til en hjertestarter i et udendørs varmeskab med kode, hvor ejeren havde glemt koden. Det affødte en tilføjelse i Sundhedsstyrelsens anbefalinger på området om, at der ikke bør være koder på varmeskabe.

TrygFonden har efter offentliggørelsen af artiklen "Fagmand slår alarm" (<https://www.tv2lorry.dk/artikel/fag-mand-slaar-alarm-over-halvdelen-af-hjertestarterne-er-uden-stroem>) haft kontakt til firmaet Medidyne, der er kilde bag artiklen. Vi ønskede at få en klarhed over, hvordan man er kommet frem til de over 50% ikke funktionsduelige hjertestartere. Det viser sig, at der er tale om stikprøvekontrol på Medidynes, egne solgte hjertestartere, uden serviceaftale, i et givent geografisk område. Man fandt, at ca. 50 % af disse hjertestartere trængte til et nyt batteri eller nye stødelektroder. Vi ved, at der er tale om meget små tal i stikprøven, så vi vil anbefale ministeriet at kontakte firmaet og få klarhed over deres metodiske tilgang. TrygFonden ved ikke, om de af Medidyne undersøgte hjertestartere er registreret på Hjertestarter – Netværket.

TrygFonden har ikke kendskab til, hvor stor en markedsandel Medidyne har, men postulatet om, at 50% af alle tilgængelige hjertestartere i Danmark ikke er funktionsduelige kan vi ikke genkende fra data på Hjertestarter - Netværket.

#### **Sikkerhedsmekanismer med henblik på sikring af funktionsduelighed**

TrygFonden arbejder efter Sundhedsstyrelsens anbefalinger og henviser kun til leverandører, hvis hjertestartere lever op til styrelsens anbefalinger  
<https://hjertestarter.dk/harenhjertestarter/skal-i-have-en-hjertestarter>

TrygFondens grundlæggende holdning er, at ejeren af hjertestarteren også er ansvarlig for dennes funktionsduelighed, som det også fremgår af vores FAQ  
<https://hjertestarter.dk/harenhjertestarter/faa-hjaelp-til-hjertestarter>

Alle der ønsker at registrere en hjertestarter på netværket, skal igennem en guide <https://hjertestarter.dk/harenhjertestarter/registrer-din-hjertestarter>. Efter at ejeren har registreret sin hjertestarter på hjertestarter.dk går en validerings-proces i gang. Se bilag 1 Procedure for TrygFondens nationale Hjertestarter – Netværk.

Ligeledes sker der valideringsprocedurer på de data der fremstilles til brug for de regionale Akutberedskaber/Vagtcentraler. Se bilag 2 Procedure for levering af data fra Hjertestarter – Netværket til regionerne.

. / . Som det vises i de to bilag har TrygFonden sikkerhedsmekanismer til at sikre at en hjertestarter altid er funktionsduelig og data er valide. Når det er sagt, så "cykler" vi ikke ud og tjekker op på, om ejeren af hjertestarteren har gjort som

han har sagt, at ville gøre, f.eks. i form af at skifte batterier o.l. Hvis vi i netværket på nogen måde er usikre på om hjertestarteren fungerer, så bliver denne deaktiveret. Det er os meget magtpåliggende, at netværket kun har funktionsduelige hjertestartere.

TrygFonden står også bag hjerteløberne <https://hjertestarter.dk/hjerteloerber>  
Og her er det helt essentielt, at regionerne kun sender hjerteløberne ud til hjertestartere, der fungerer. Så emnet er meget vigtigt for os.

En særlig sikkerhedsmekanisme er, at Hjertestarter – Netværket altid har en læge og PhD stud. tilknyttet. På samme måde er der tilknyttet en læge og PhD stud. på hjerte-løberprojektet, idet det bygger på Hjertestarter – Netværket. Denne forskning er vigtig for TrygFondens indsigter til løbende at kunne udvikle Hjertestarter – Netværket og implementering af hjertestartere i Danmark.”

Jeg kan henholde mig til ovenstående.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Mathias Ørberg Dinesen