



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: 01-07-2020
Enhed: JURPEM
Sagsbeh.: DEPMHT
Sagsnr.: 2008663
Dok. nr.: 1262334

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 11. juni 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 1284 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jane Heitmann (V).

Spørgsmål nr. 1284:

”Ministeren bedes oplyse, hvad årsagen er til, at den nationale kvalitetsdatabase nedlægges og registreringer fsva. sygdommen søvnapnø dermed udfordres?”

Svar:

Sundheds- og Ældreministeriet har til besvarelsen af spørgsmålet indhentet et bidrag fra Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram, RKKP, der har oplyst følgende:

”De kliniske kvalitetsdatabasers overordnede formål er at bidrage til at opnå højere kvalitet og en mere ensartet behandling på tværs af landet til gavn for patienterne.

RKKP er Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram, der finansieres af regionerne. RKKP skal fremme dataunderstøttet kvalitetsudvikling og bedre udnyttelse af de landsdækkende kliniske kvalitetsdatabaser såvel klinisk, ledelsesmæssigt som forskningsmæssigt. Sundhedsdatastyrelsen har ansvar for at godkende kliniske kvalitetsdatabaser. RKKP-bestyrelsen består af sundhedsdirektører fra de fem regioner samt repræsentanter for Sundhedsdatastyrelsen, Sundhedsstyrelsen, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening.

I 2019 gennemførte RKKP en evaluering af alle godkendte landsdækkende kliniske kvalitetsdatabaser.

Som del af evalueringen blev der også gennemført en omfattende høringsproces, hvor blandt andet en lang række patientforeninger, klinikere og hospitalsafdelinger, faglige selskaber, styregrupper for databaser, Sundhedsstyrelsen, Sundhedsdatastyrelsen og KL gav høringssvar, som indgik i evalueringen.

En forudsætning for, at en klinisk kvalitetsdatabase kan få en effekt på kvaliteten af patientbehandlingen og en mere ensartet behandling på tværs af landet, er, at der er faglig klinisk enighed om behandlingen på området, hvad der udgør god kvalitet, og hvad der dermed kan monitoreres på i databasen. Denne faglige kliniske enighed kan f.eks. komme til udtryk i form af en national klinisk retningslinje.

For så vidt angår National Database for Søvnnapnø viste evalueringsprocessen i 2019, at der ikke synes at være national klinisk enighed om behandlingen af søvnapnø.

På denne baggrund besluttede RKKP-bestyrelsen i januar 2020 at bringe National Database for Søvnnapnø til ophør.

I forbindelse med evalueringen af National Database for Søvnapnø er det også kommet frem, at forskning på området sker med udgangspunkt i Landspatientregisteret. Offentlige sygehuse, privathospitaler og privatklinikkers indberetning til Landspatientregisteret om undersøgelse og behandling af søvnapnø fortsætter uændret.

Der er fra søvnapnødatabasens styregruppes side gjort en stor indsats for at forbedre behandlingskvaliteten for en udsat patientgruppe bl.a. via databasen. Denne indsats anerkendes af RKKP-bestyrelsen.

Danske Regioner har oplyst, at sundhedsdirektørerne fra de fem regioner behandler de regionale forskelle i behandling af søvnapnø på deres møde den 26. juni 2020, herunder om RKKP skal arbejde for etablering af landsdækkende kliniske retningslinjer for behandling af søvnapnø.

Når der er etableret en landsdækkende klinisk retningslinje for behandling af søvnapnø med bred faglig opbakning i hele landet, er der basis for, at en klinisk kvalitetsdatabase på området kan bidrage til at opnå højere kvalitet og en mere ensartet behandling af søvnapnø på tværs af landet. I denne situation kan der ansøges om etablering af en ny database på området”.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Malte Harbou Thyssen