

Af Dansk Database for Kvalitetsfødslers Dokumentalistrapport (revideret i 2017, nugældende) og Dansk Pædiatrisk Selskabs retningslinje Asfyksi, køling af nyfødte (revideret i 2016 og 2022, nugældende) fremgår følgende objektive indikationer for en påvirket nyfødts overførsel til neonatalafdelingen og vurdering for behov for evt. køleterapi for at forebygge mulige hjerneskader: pH <7,00; eller SBE <-16 i navlearterie (eller inden for de første 60 levedminutter); eller APGAR-score <7/5 minutter.

Disse værdier fremgik ligeledes af Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologis retningslinje Intrapartal Acidose (2010-2018, historisk). DSOG har dog valgt ved vedtagelsen af en ny retningslinje i 2019, nugældende, at fjerne samtlige objektive indikationer.

Sundhedsministeren bedes venligst oplyse:

1) Hvad er årsagen til, at samtlige objektive indikationer blev i DSOGs retningslinje fjernet i året 2019, mens de er stadigvæk til stede i den nugældende DKFs Dokumentalistrapport, og i den nugældende DPS retningslinje?

2) Skønner Sundhedsministeren, at denne diskrepans mellem DSOGs og DPSs retningslinjer, og fjernelsen af samtlige objektive indikationer i DSOGs retningslinjer, udgør en mulig sikkerhedsbrist, som kan evt. være til fare for patientsikkerheden og føre til modstridende vurderinger hos Patienterstatningen, Ankænævnet for Patienterstatningen samt Styrelsen for Patientklager?

3) Finder Sundhedsministeren på baggrund af ovenstående det belejligt at fremme en henvendelse til DSOG, DPS og DKF mhp. at samtlige retningslinjer og deres objektive kriterier bringes i overensstemmelse med hinanden, mhp. at eliminere diskrepansen, fremme patientsikkerheden, samt afværge mulige juridiske kollisioner ved behandling af patientskadesager hhv. patientklagesager i Patienterstatningens hhv. STPKs regier?

Med venlig hilsen,
Aleksander Ravn, Skanderborg