



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg
udvalg@ft.dk

Dato: 25. maj 2010
Enhed: Sygehuspolitisk center
Sagsbeh.: SUMCALC
Sags nr.: 1001608
Dok nr.: 219810

Folketingets Sundhedsudvalg har den 9. april 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 490 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 490:

"Mener ministeren, at respiratorbehandling kan betegnes som akutbehandling og i bekræftende fald kræver det ændringer i det eksisterende regelgrundlag?"

Svar:

Jeg må gå ud fra, at spørgsmålet skal forstås således, at der spørges til respirationscentrenes arbejde med patienter med *kronisk* vejrtrækningsbesvær.

Den patientgruppe, som respirationscentrene arbejder med er patienter med *kronisk* vejrtrækningsbesvær. Respirationscentrenes opgave er at vurdere graden af vejrtrækningsbesvær og de relevante behandlingsmuligheder, herunder respiratorbehandling samt i relation hertil at oplære, instruere, informere og supervisere brugere, pårørende og hjælpere vedr. respiratorbehandling i hjemmet.

Grundlaget for respirationscentrene er beskrevet i Sundhedsstyrelsens vejledning vedr. kronisk vejrtrækningsbesvær fra 1990. Det fremgår af vejledningen, at de højt specialiserede respirationscentre har overordnet ansvar og skal yde bistand, rådgivning og vejledning vedrørende behandlingen – af patienter med kronisk vejrtrækningsbesvær, som ikke har baggrund i en lungelidelse.

Det har ikke ligget i vejledningens intention eller respirationscentrenes kapacitet, at respirationscentrene skulle kunne varetage alle opgaver, herunder modtage patienter med kronisk vejrtrækningsbesvær ved akut opståede problemstillinger. Behandlingen af patienter med kronisk vejrtrækningsbesvær bør derfor ske i et tæt samarbejde mellem det pågældende respirationscenter, den lokale relevante intensiv afdeling i patientens region, som skal kunne bistå ved akut opståede problemer og de specialiserede afdelinger, herunder neurologiske og pædiatriske afdelinger som varetager behandlingen af patientens til grundliggende sygdom. De relevante intensive afdelinger er forpligtede til i fornødent omfang at medvirke ved den rutinemæssige indsats i forhold til patienterne i henhold til respirationscentrenes behandlingsplaner, ligesom de som udgangspunkt skal kunne varetage umiddelbar akut behandling i samarbejde med respirationscentrene eller efter rådgivning med respirationscentrene.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Camilla Lund-Cramer