



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 8. oktober 2013
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPJTB
Sags nr.: 1304526
Dok nr.: 1297482

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 11-09-2013 stillet følgende spørgsmål nr. 916 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 916:

”Kan ministeren bekræfte, at dødeligheden i forbindelse med planlagte PCI er lavere i Region Sjælland sammenlignet med de øvrige regioner?”

Svar:

Til brug for min besvarelse af spørgsmålet har ministeriet anmodet om bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

”I årsrapporten for 2012 for Danske Hjerteregister fremgår det, at dødeligheden efter planlagt PCI er lavere i Region Sjælland end de øvrige regioner, men alle regioner overholder den fastsatte standard. I kommentarerne til indikatoren fremgår det endvidere at dødeligheden: ”...er inden for den fastsatte standard. Alle regioner og centre ligger inden for den fastsatte standard. Forskelle i dødeligheden mellem regioner og afdelinger kan skyldes forskelle i alderssammensætning og sygelighed i den tilgrundliggende patientpopulation. Forskelle mellem regionerne kan delvis forklares af særlige visitationsregler”.

Region Sjælland er udelukkende godkendt til, i et formaliseret center-satellit samarbejde med et højtspecialiseret hjertecenter, at varetage funktionen planlagt PCI på lavrisikopatienter. Disse patienter har som udgangspunkt en meget lav dødelighed, og det er derfor forventeligt at Roskilde Sygehus har en meget lav dødelighed ved planlagte PCI procedurer på selekterede lavrisikopatienter. Akutte PCI- patienter og planlagte indgreb på risikopatienter skal i henhold til retningslinjer viderevisiteres til et højtspecialiseret hjertecenter. Højrisikopatienter har i sagens natur en væsentlig højere risiko for død. Derfor kan den samlede dødelighed mellem de to patienttyper ikke sammenlignes.”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Jeppe Troels Berger

