



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 8. oktober 2013  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: DEPJTB  
Sags nr.: 1304526  
Dok nr.: 1297484

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 11-09-2013 stillet følgende spørgsmål nr. 917 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 917:

”Ministeren bedes redegøre for de resultater, der dokumenterer, at akut ”PCI ved overførsel af relevante patienter fra lokalsygehus til højtspecialiseret hjerte-center gav en behandlingsgevinst trods længere tid til behandlingens iværksættelse”, og hvorledes resultaterne er beregnet?”

Svar:

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

”Sundhedsstyrelsen skal grundlæggende henvise til DANAMI 2 undersøgelsen, der blev publiceret i 2003. Denne udgør tillige med anden international litteratur grundlaget for de nationale anbefalinger og krav vedr. behandlingen af stor akut blodprop i hjertet, der har været fulgt siden 2003.

Det kan i øvrigt oplyses, at det fremgår af Dansk Cardiologisk Selskabs kommentarer til ESCs retningslinjer samt senest af mødereferat i selskabets faglige blad Cardiologisk Forum fra august 2013, at den marginale gevinst, man opnår ved kortere transporttid til decentral PCI-enhed ikke opvejes af den øgede risiko for de patienter, der har behov for højtspecialiseret behandling, og derved opnår man samlet set den bedste behandling ved overførsel til højt-specialiseret center.”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Jeppe Troels Berger