



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: 15-02-2017
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPCRV
Sagsnr.: 1611016
Dok. nr.: 299598

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 5. december 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 246 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 246:

”Vil ministeren redegøre for, hvordan de fem regionale HPV-centre kører i dag, og hvorvidt centrene behandler efter samme retningslinjer, som Folketingets satspuljepartier blev enige om i 2013 og som Sundhedsstyrelsen slog fast i deres anbefalinger? Og vil ministeren oplyse, hvor mange af centrene der tager blodprøve på patienterne, og hvor mange af centrene der fortager vippetest af patienterne? Og vil ministeren oplyse, hvor mange patienter de forskellige centre har haft, om der er ventetid på de forskellige centre, og i så fald hvor lang ventetiden er?”

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen af spørgsmålet anmodet Danske Regioner om en udtalelse. Danske Regioner oplyser følgende:

Driften af afdelingerne under Én indgang

”Regionerne udpegede pr. 1. juni 2015 afdelinger i hver region, som fik et særligt ansvar for at varetage udredningen af personer henvist med uforklarede symptomer, der er opstået i tidsmæssig relation til HPV-vaccinen – i det følgende benævnt Én indgang.

I fire regioner er funktionen Én indgang delt, så børn og unge varetages på pædiatriske afdelinger, og voksne varetages på medicinsk eller neurologisk afdeling eller diagnostisk center. I en region varetages hele patientgruppen på synkopecenter, men med inddragelse af pædiatrisk afdeling til børn og unge.

I forbindelse med etableringen af Én indgang-organiseringen i regionerne blev der etableret et lægefagligt netværk på tværs af de respektive afdelinger. Netværket har bidraget til at etablere et ensartet tilbud i de fem regioner gennem udarbejdelsen af fælles henvisningskriterier, fælles visitationsregler og et fælles udredningsprogram. Sidenhen er udredningsprogrammet blevet justeret i overensstemmelse med anbefalingerne fra arbejdsgruppen under Sundhedsstyrelsen.

På baggrund af lidt over 1½ års erfaring med Én indgang tegner der sig et generelt billede af en sygdomsmæssigt heterogen patientgruppe. De fleste patienter har symptomer fra flere organsystemer. Af hyppigt forekomne symptomer kan nævnes træthed, svimmelhed, hovedpine, smerter i bevægeapparatet, mavesmerter, koncentrationsbesvær. Patienternes funktionsevne er påvirket i forskellig grad, varierende fra normal hverdag med arbejdsliv eller studie til fuldtidssygemelding.

For så vidt angår behandling fastslås det i Sundhedsstyrelsens anbefalinger til tilrettelæggelsen af indsatsen i de regionale tilbud, at der ikke kan peges på et entydigt, evidensbaseret behandlingstilbud til patientgruppen. Rapporten peger i stedet på en række tiltag, der vurderes at kunne være relevante for patientgruppen. Det drejer sig – ud over behandling af specifikke tilstande – blandt andet om fysio- og ergoterapi (herunder fysisk rehabilitering), psykoekation (herunder sygdomsmestring) samt vejledning om kost og levevis.

Det svarer overens med den tværfaglige tilgang, der er opbygget på flere af afdelingerne, hvor læger, sygeplejersker, terapeuter, diætiser og psykologer inddrages i behandlingen af patientgruppen, når og i det omfang det er relevant, set ud fra et lægefagligt skøn.

Flere steder foregår de rehabiliterende behandlingsforløb og psykoedukationsforløb som gruppeforløb.

De fleste afdelinger indgår i forskningsprojekter både alene og sammen med andre afdelinger samt de øvrige centre. Derudover arbejder Diagnostisk Center, Region Midtjylland, på at udbygge samarbejdet med Center for funktionelle lidelser, bl.a. om efteruddannelse og forbedring af konceptet for samarbejdet om funktionelle lidelser - uafhængigt af, om patienterne er HPV-vaccineret eller ej.”

Blodprøvetagning og vippe-test

Danske Regioner oplyser, at det faglige netværk, der er etableret på tværs af regionernes Én indgang-afdelinger i fællesskab har udarbejdet et udredningsprogram, som alle afdelingerne følger i deres udredning af patienterne. Heri indgår bl.a. de prøver og undersøgelser, som kan gennemføres på baggrund af en konkret lægefaglig vurdering foranlediget af patientens symptomer. Alle patienter har i forbindelse med udredningen fået gennemgået tidligere journaler og undersøgelsesresultater fra eventuelle relaterede forløb. Patienterne er blevet testet med en standardiseret blodprøvepakke. Der er lavet en grundig klinisk gennemgang, og flertallet af patienterne har fået foretaget Active Stand Test, orthostatisk blodtryksmåling (undersøgelse af ændringer i blodtrykket fra liggende til stående stilling) eller vippelejetest.

Ventetid til Én indgang

Om ventetid oplyser Danske Regioner:

”Til brug for besvarelsen af spørgsmålet har regionerne opgjort antal henvisninger, antal påbegyndte udredningsforløb, antal patienter på venteliste og estimeret ventetid pr. 1. januar 2017, fordelt på regioner og på hhv. børne- og voksenafdelingerne.

Henvisninger, påbegyndte udredningsforløb, ventelister og ventetider pr. 1. januar 2017

Region	Antal henviste pr.1. jan.2017	Antal påbegyndte udredningsforløb pr.1. jan.2017	På venteliste pr.1. jan.2017	Estimeret ventetid pr.1. jan.2017
Region Syddanmark - HCA Børnehospital - Infektionsmed. Afd.	327 120 207	204*	0	-
Region Sjælland -Børneafdeling. -Medicinsk. afd.	333 143 190	241 128 113	0 6	< 4 uger 0
Region Nordjylland -Børneafd. -Neurol.Afd.	215 84 131	215 84 131	0 0 7	3-4 mdr.
Region Midtjylland -Børneafd. -Diagnostisk Center	445 110 335	415 93** 322	3 1	1-3 uger 4 uger
Region Hovedstaden -Under 18 år -18 år+	799		Ej oplyst	6 uger
I alt	2119			

*3-4 patienter ønskede alligevel ikke at påbegynde et forløb

**De resterende har selv aflyst den tilbudte tid til udredning og ikke ønsket en ny."

Som oplyst den 7. november 2016 til udvalget følger Sundheds- og Ældreministeriet løbende udviklingen i ventetiderne til Én indgang og har i den forbindelse allerede anført, at ministeriet vil bede regionerne om en ny status for indsatsen på de fem afdelinger pr. 1. marts 2017.

Sundheds- og Ældreministeriet vil i forlængelse heraf indkalde Danske Regioner, Lægemiddelstyrelsen og Sundhedsstyrelsen til et møde i foråret 2017 for at drøfte det videre arbejde med udredning og behandling af patienterne under Én indgang, herunder overholdelse af reglerne om udredningsretten.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Camilla Rosengaard Villumsen