

Kongens Vænge 2
3400 Hillerød**NOTAT**

Til: Regionsrådet

Telefon 38665000
Direkte 38665207
Mail csu@regionh.dk
Web www.regionh.dkJournal-nr.: 19067955
Ref.: mger

Dato: 16. december 2019

Hjerteforeningens henvendelse vedr. Sundhedsstyrelsen nye anbefalinger for akutområdet

Hjerteforeningen har rettet henvendelse til blandt andet Martin Geertsen (V) vedrørende Sundhedsstyrelsens "Anbefalinger for en sammenhængende sundhedsindsats ved akut opstået sygdom og skade", som på nuværende tidspunkt er i høring. Region Hovedstadens høringssvar behandles i regionsrådet den 17. december 2019.

Hjerteforeningen er sammen med Dansk Cardiologisk Selskab bekymrede for, at den positive udvikling inden for udredning og behandling af hjertesygdomme bringes i fare med de nye anbefalinger. De er især bekymrede over, at Sundhedsstyrelsen ikke anbefaler, at der skal være en speciallæge i hjertesygdomme til stede på alle landets akutmodtagelser, og at det ikke anbefales, at der skal være en speciallæge, der kan foretage akut ekkokardiografi (specifik ultralydsundersøgelse af hjertet).

Sundhedsfagligt Råd for Kardiologi (hjertesygdomme) i Region Hovedstaden har rejst en tilsvarende bekymring over for administrationen i deres høringssvar til de nye anbefalinger.

Region Hovedstadens administration deler ikke denne bekymring men er enige i, at der ved modtagelse af patienter med akut og alvorlig hjertesygdom, skal være speciallæger i hjertemedicin til stede. Det ændrer de nye akutanbefalinger heller ikke ved.

Akutmodtagelser skal kunne varetage den indledende udredning og behandling af patienterne

Akutmodtagelserne skal være den samlede indgang for patienter med akut opstået sygdom og skade. Man kan ikke altid vide på forhånd, hvad patienterne fejler, og de kan fejle flere ting på en gang. Akutmodtagelserne skal derfor have kompetencer til at finde ud af, hvad der er galt med patienterne, fx om de fejler noget med hjertet, men de skal ikke nødvendigvis kunne færdigudrede og færdigbehandle patienten.

Hvis der er tale om sygdom, som kræver mere specialiserede kompetencer, er akutmodtagelsens opgave at tilkalde relevante speciallæger fra øvrige afdelinger, eller at få patienten sikkert videre til rette afdeling.

Patienter, der mistænkes for akut og alvorlig hjertesygdom, skal til et akuthospital med specialet hjertesygdomme

Mulighederne for at diagnosticere patienterne udvikles løbende. I dag er der en del patienter, hvor det er muligt allerede ved opkald til 1-1-2 eller i ambulancen at afklare, at de formentlig lider af en akut hjertesygdom. Hermed bliver vi bedre og bedre til at sikre, at patienterne kommer til rette sted.

Hvis man mistænker akut og alvorlig hjertesygdom, skal patienten direkte til et hospital, hvor der er mulighed for at blive tilset af en speciallæge i hjertesygdomme inden for kort tid. Dette fremgår af Sundhedsstyrelsens gældende specialevejledning for kardiologi og er også gengivet i udkastet til akutanbefalinger.

Sundhedsstyrelsen skriver videre, at formuleringen har givet anledning til forskellig tolkning, og at de vil se på, om der er behov for at præcisere og eventuelt justere den i deres kommende revision af specialevejledningen for kardiologi. Fagfolk og regioner vil blive inddraget i denne proces.

Der er speciallæger i hjertesygdomme på alle Region Hovedstadens akuthospitaler

Alle akuthospitaler i Region Hovedstaden har en afdeling for hjertesygdomme. På matriklerne med akutmodtagelse, det vil sige Bispebjerg, Herlev, Hillerød og Hvidovre, er der en speciallæge i hjertesygdomme tilstede hele døgnet *eller* en speciallæge tilstede en del af døgnet og mulighed for tilkald af speciallæge resten af døgnet.

Herudover er der altid en speciallæge i hjertesygdomme tilstede på Gentofte-matriklen, hvor der varetages specialiserede funktioner i hjertesygdomme, og på Rigshospitalet, Blegdamsvej.

På alle fire matrikler med akutmodtagelse, på Gentofte og på Rigshospitalet Blegdamsvej er der mulighed for at foretage ekkokardiografi døgnet rundt.

På Bornholms Hospital er der grundet de særlige geografiske forhold mulighed for telefonisk rådgivning fra en speciallæge i hjertesygdomme.

Det er ikke alle akuthospitaler i landet, der har de muligheder og det behov for speciallægedækning, som vi har i Region Hovedstaden. Det skyldes bl.a., at mange akuthospitaler har mindre befolkningsunderlag og færre specialiserede funktioner. Det skal Sundhedsstyrelsens retningslinjer også tage højde for, så vores samlede speciallægeressourcer udnyttes bedst muligt.