

Forslag til Inatsisartutbeslutning om, at Naalakkersuisut pålægges at udarbejde en handlingsplan for i fremtiden at behandle flest mulige dialysepatienter i Grønland. Handlingsplanen bør forelægges for Inatsisartut senest til forårssamlingen 2015.

(Inatsisartunut ilaasortaq / Medlem af Inatsisartut Mimi Karlsen, Inuit Ataqatigiit).

Svarnotat

(Medlem af Naalakkersuisut for Sundhed og Infrastruktur)

1. behandling

Jeg takker medlemmet mange gange for forslaget om at udarbejde en handlingsplan for hjemtagelsen af dialysebehandlingen.

Dialysebehandling er den aktive behandling ved nyresvigt, der er så alvorlig, at patienten ikke kan komme af med de affaldsstoffer, der normalt bliver udskilt gennem nyrerne. Nyresvigt har mange årsager og kan forekomme i alle aldersgrupper. Hos nogle skyldes nyresvigtet en egentlig nyrelidelse, men nyresvigt kan ses som en komplikation til anden sygdom som for eksempel sukkersyge.

Nyresvigt kan også behandles med transplantation og mange patienter i dialyse venter på et tilbud om transplantation. I alt 5 patienter i Grønland er nyretransplanterede. De kontrolleres dels på hjemstedet og dels ved speciallæge i nyresygdomme på Dronning Ingrid's Hospital.

Der er to former for dialyse, bughindedialyse (P-dialyse) og bloddialyse (H-dialyse).

P-dialyse har været hjemtaget til Grønland igennem mange år. Denne behandling indledes på Rigshospitalet med en operation med indlæggelse af et rør i bughulen. Snarest herefter påbegynder patienten optræning i selv at udføre P - dialysebehandlingen. Efter optræningen kan P - dialyse foregå på hjemstedet uafhængigt af, hvor patienten bor. Patienten kontrolleres på hjemstedet eller på det nærmeste sundhedscenter/regionssygehus samt ved speciallæge i nyresygdomme på Dronning Ingrid's hospital. Da P-dialyse kan udføres i eget hjem har hjemtagningen været en betydelig forbedring af tilbuddet til patienter med nyresvigt.

Hos nogle patienter er P - dialyse ikke tilstrækkelig behandling og disse patienter vil skulle behandles med H - dialyse. H - dialyse kan i dag ikke tilbydes i Grønland. Ved H - dialyse renses blodet direkte gennem et rør, der er permanent indlagt i en blodåre. Dette gøres oftest 3 gange om ugen.

Der er 15-16 patienter med nyresvigt, som behandles med P-dialyse i Grønland og 3 patienter som behandles med H – dialyse i Danmark.

Såfremt H - dialysebehandlingen skulle hjemtages, vil det blive til et dialysecenter på Dronning Ingrid's Hospital. Forudsætning for hjemtagning af H - dialysebehandling er:

1. permanent tilstedeværelse af fagpersoner med speciel kendskab til H - dialysebehandling (speciallæge/ specialsygeplejersker),
2. at de fysiske rammer og apparatur er til stede,
3. at der er et tilstrækkeligt patientgrundlag til at fastholde personalet rutine i denne specialiserede behandlingsform,
4. at personalets viden og apparaturet løbende opdateres for at sikre, at behandlingen lever op til den danske / internationale standard på området.

Beregninger udført med henblik på at oprette en H - dialyseafdeling på Bornholm, har vist at der skal være et patientgrundlag på mindst 8 patienter, for at skabe bæredygtigt fagligt miljø, samt for at sikre den bedst mulige økonomiske og personalemæssige udnyttelse.

Fra speciallægefaglig side er det vurderet, at det ikke er fagligt forsvarligt, at hjemtage H - dialysebehandlingen på nuværende tidspunkt, idet den faglige standard ikke kan opretholdes med kun 3 patienter.

En hjemtagning af H - dialysebehandlingen har været et ønske gennem mange år både fra politisk side og fra sundhedsvæsenets side. Styrelsen for Sundhed og Forebyggelse følger løbende udviklingen inden for dialysebehandling og om der kommer nye muligheder, som gør en hjemtagning realistisk og attraktiv. Det er Naalakkersuituts opfattelse, at der ikke er behov for en handlingsplan for området, da området allerede følges nøje.

På denne baggrund anbefaler Naalakkersuisut, at forslaget forkastes.