

Udtalelse fra generalforsamlingen i Danmarks Bløderforening, afholdt 22. april 2012:

Adgang til akut behandling er afgørende

Behandlingen af blødere i Danmark er en succeshistorie. Men succesen trues af besparelser på Rigshospitalet.

Blødersygdom er en sjælden, arvelig sygdom, der potentielt er både livstruende og invaliderende. Gennem de seneste årtier har bedre medicin og bedre egenmestring betydet, at bløderne i dag kan forvente at leve lige så længe som andre. Det forudsætter dog, at bløderne er i behandling livet igennem. Det forudsætter også, at bløderne har adgang til højt specialiseret lægehjælp døgnet igennem, hvis akutte skader opstår – uanset om de opstår indenfor bløder-centrenes normale åbningstider eller ej.

Hidtil har der været adgang til hjælp fra en højt specialiseret hæmofili-læge hele døgnet på både Rigshospitalet og på Aarhus Universitetshospital, Skejby. Dette forhold er nu under forandring på Rigshospitalet. Af besparelshensyn er der ikke længere adgang til sådan lægehjælp. Fra 1. maj 2012 bemannes rådighedsvagten udenfor normal åbningstid med en læge fra Hæmatologisk Klinik, der ikke er fast speciallæge i blødersygdom.

Generalforsamlingen udtaler sin store bekymring og alvorlige kritik af denne konstruktion.

Det kan gå meget galt for den bløder, der har akut brug for lægehjælp, hvis der ikke er adgang til den højt specialiserede ekspertise. I kølvandet på den såkaldte "Andreas-sag", hvor en ung, norsk bløder døde af en akut opstået skade efter at være blevet afvist på Rigshospitalets TraumeCenter¹, opfordrede Rigshospitalet blødere med akut opståede skader til både at rette henvendelse til TraumeCentret og til vagthavende hæmofili-læge. Baggrunden herfor var netop en erkendelse af, at det er afgørende vigtigt at få den højt specialiserede ekspertise på banen - uanset tidspunkt på døgnet.

Derfor er der anledning til alvorlig kritik af den nye konstruktion, hvor det ikke bliver muligt at kontakte en hæmofili-læge ved akutte skader.

Generalforsamlingen opfordrer Rigshospitalets ledelse og Regionsrådet for Region H til hurtigst muligt at ændre beslutningen om ny konstruktion for rådighedsvagten for bløderpatienter. Det er afgørende vigtigt, at det fortsat er en højt specialiseret hæmofili-læge, der træder til, når en bløder rammes af akut skade – alt andet er ikke forsvarligt.

Vedtaget af Danmarks Bløderforenings generalforsamling, 22. april 2012

For uddybning og kommentarer, kontakt formand Terkel Andersen, tlf. 2011 3505.

Fakta-box: I Danmark er der to hæmofili-centre - et på Rigshospitalet i København og et på Skejby Sygehus i Aarhus. Centrene er specialcentre for personer med blødersygdomme og udfører en lang række opgaver vedrørende behandling og rådgivning af bløderpatienter.

¹ Se kort omtale af sagen på <http://www.bloderforeningen.dk/visSide.asp?side=nyheder&menuid=610&artid=1045>