



**Afrapportering fra  
undersøgelse af PCI-  
området samt  
henvendelse fra Ulla  
Diderichsen**

# Resultater fra PCI-undersøgelsen m. det internationale fagpanel

- Der er en forskel i transporttiderne for patienter fra den østlige og vestlige del af regionen
  - forskellen er på ca. 20 minutter
- En ekstra PCI-enhed, der udligner forskellen i transporttid, vurderes at kunne redde 0,3 liv per 100 PCI-patienter per år.
- Der er ikke betydelig forskel i dødelighed efter akut PCI mellem patienter fra den østlige og vestlige del af regionen

# Fagpanelets bemærkninger

Danmark:

- har generelt opnået rigtig flotte resultater på hjerteområdet
- fremhæves som et af de lande, der har opnået de største reduktioner i hjertedødeligheden, hvilket til dels tilskrives bedre behandlingsmetoder særligt i den akutte fase
- har ikke samme geografiske udfordringer, som lande vi normalt sammenligner os med

# Supplerende redegørelse fra Administrationen: langtidsdødelighed vs. korttidsdødelighed

- Region Midtjylland baserer sine beregninger på korttidsdødeligheden (1 år), mens Region Sjælland i stedet benytter langtidsdødeligheden i sine (6,5 år)
- Faglig uenighed om, hvorvidt man bør benytte kort- eller langtidsdødelighed
- Hvis Region Midtjylland regnede med langtidsdødeligheden ligesom Region Sjælland vil regionen kunne redde 0,75 liv per 100 akutte PCI'er
- Hvis der regnes med korttidsdødeligheden vil Region Midtjylland kunne redde ca. 0,3 liv med 100 akutte PCI'er
- Det forventede antal reddede liv ved etablering af yderligere et PCI-center i regionen ligger mellem 0,3 og 0,75 liv per 100 PCI-patienter afhængigt af, hvilket perspektiv på dødeligheden der anlægges

# Mulige konsekvenser ved yderligere en PCI-enhed i regionen I

For patienterne

- Kortere transporttid og mere sammenhængende patientforløb for vestjyske patienter
- Vestjyske patienter får ikke adgang til højt specialiseret behandling, fx i forbindelse med komplikationer
- Den enkelte PCI-operatør får mindre øvelse, fordi han/hun behandler færre patienter per år

For økonomien:

- Øgede udgifter til ekstra beredskab (ca. 4-5 mio. kr. årligt)

## Potentielle konsekvenser ved yderligere en PCI-enhed i regionen II

For hospitalerne:

- HE Vests rekrutteringsmuligheder forbedres
- AUH's PCI-volumen mindskes → afsmittende betydning for AUHs status som spydspidsfunktion på nationalt plan
- Sværere for RH Horsens og RH Randers at rekruttere kardiologer
- HE Vests optageområde for KAG udvides → betydning for RH Viborgs mulighed for at varetage KAG