

Lene Jensen

Fra: Kurt Espersen <ke@rsyd.dk>
Sendt: 24. november 2022 08:40
Til: Jesper Gyllenborg; Jørgen Schøler Kristensen; Anne Bukh; Dorthe Crüger; Erik Jylling
Emne: Amputationssagen
Vedhæftede filer: PM Region Syddanmark udvider amputationsundersøgelse.docx; Afrapportering fra journalgennemgang v7.docx; Orientering til regionsrådet vedr. journalgennemgang 2022-11-23.docx

Forsigtig: Ekstern mail

Kære alle

Blot til jeres orientering.

Vi sender i dag orientering ud til vores politikere kl. 9, og PM kl. 10.

I får lige her, det vi sender ud. Men hold det fortroligt indtil PM går ud.

Jeg håber ikke, at I bliver for belastet af det.

Vi orienterer samtidig Styrelsen for Patientsikkerhed

Venlig hilsen

Kurt Espersen
Koncerndirektør

E-mail: ke@rsyd.dk

Mobil: 21679021



Region Syddanmark

Region Syddanmark

Damhaven 12, 7100 Vejle

Hovednummer: 7663 1000

<https://regionsyddanmark.dk>

Orientering til regionsrådet vedr. resultat af journalgennemgang for patientforløb, der har ført til benamputation, men hvor patienten ikke er vurderet af karkirurg før amputation

Regionsrådet blev 12. august 2022 orienteret om, at Region Syddanmark efter dialog med Styrelsen for Patientsikkerhed i lighed med Region Sjælland og Region Midtjylland ville igangsætte en journalgennemgang af patientforløb, hvor patienten ikke var blevet set af en karkirurg inden amputation af hofte, lår, knæ eller underben. Undersøgelsen ville foreløbigt være afgrænset til årene 2019-2021, hvor variationen på tværs af regionerne har været størst. Det blev efterfølgende besluttet også at inkludere patientforløb fra 2022.

Undersøgelsen blev igangsat for at betrykke patienterne i, at de havde fået en korrekt og rettidig behandling på et fagligt kvalificeret niveau. Det blev samtidig meldt ud at skulle undersøgelsen vise, at der havde været forløb, hvor amputation eventuelt kunne have været undgået, ville Region Syddanmark naturligvis følge op på dette i forhold til patienterne, lige som Region Syddanmark ville gå i ny dialog med Styrelsen for Patientsikkerhed om det videre forløb.

Journalgennemgangen blev gennemført på grundlag af en auditmanual udarbejdet i samarbejde mellem Region Sjælland, Region Midtjylland og Region Syddanmark, således at metoden var ens på tværs af regionerne.

Region Syddanmark har nu gennemgået journalerne. Der blev i alt udtrukket 187 patientforløb ud fra de aftalte inklusionskriterier. Af dem blev 73 forløb efterfølgende ekskluderet i henhold til auditmanualen, fordi patienten enten alligevel var vurderet af karkirurg (21 forløb), eller fordi amputation var foretaget som følge af et traume eller cancer (52 forløb), og således ikke havde sammenhæng med dårlig blodforsyning betinget af kredsløbssygdom.

De restende 114 patientforløb, der endte med benamputation, fordeler sig med 63 patienter på Odense Universitetshospital, og 51 patienter på enten Sygehus Lillebælt, Esbjerg Sygehus eller Sygehus Sønderjylland. Samlet set konkluderer de karkirurgiske eksperter, der har gennemført undersøgelsen, at 11 patienter måske kunne have haft gavn af at være blevet vurderet af en karkirurg.

I et af de 11 forløb peger undersøgelsen på, at patienten med fordel kunne have været henvist til sygehus på et tidligere tidspunkt, mens vedkommende var i forløb hos praktiserende læge eller i hjemmeplejen.

Ved vurderingen har auditørerne anlagt et forsigtighedsprincip, således at patienten bliver kontaktet, hvis der blot er tvivl om behandlingen. Det er således ikke ensbetydende med, at patienten vil kunne opnå erstatning, hvis vedkommende vælger at søge hos Patienterstatningen. Det er ligeledes tvivlsomt, om patienten ville have kunnet undgået en amputation.

Afgørelse om erstatning ligger alene hos Patienterstatningen. Ved behandling heraf har Patienterstatningen ud over patienternes sygehusjournal også adgang til patientjournal hos egen læge, samt adgang til eventuelle oplysninger i hjemmepleje eller fra plejehjem.

Regionen vil nu sende brev til nulevende patienter, der har fået gennemgået deres forløb og kan være berettiget til erstatning. Heri vil fremgå vejledning til at klage eller søge erstatning. Regionen vil via Skifteretten ligeledes kontakte boet efter afdøde patienter.

I forbindelse med den ekstraordinære belysning af patientforløb, der har ført til benamputation, er de karkirurgiske auditører desuden stødt på to andre forløb, hvor det samlede forløb fører til, at patienterne vil blive rådet til at søge erstatning. Disse patienter er i deres forløb blevet vurderet af karkirurg, men ud fra de tilgængelige oplysninger er der tvivl om, hvorvidt patienterne burde have været henvist tidligere fra

primær sektor, og om amputation herved ville kunne have været undgået. De to patienter vil også modtage brev med vejledning til at klage eller søge erstatning.

På baggrund af dialog med Styrelsen for Patientsikkerhed i august 2022 har Region Syddanmark desuden gennemgået patienterstatningssager for benamputationer. Fra 2016 og frem har Patienterstatningen i 32 sager fundet, at forløbet skal anerkendes som en behandlingsskade. Heraf er de 24 sager begrundet med, at erfaren specialiststandard ikke er fulgt. Af disse sager er cirka halvdelen relateret til dårligt kredsløb i benet, som der ikke er blevet taget hånd om tidligt nok, herunder også forløb hos egen læge.

På baggrund af resultatet af journalgennemgangen og den tvivl som øvrige indikatorer kan skabe, vælger Region Syddanmark nu at udvide undersøgelsen af forløb, hvor patienter har fået amputeret hofte, lår, knæ eller underben. Ud over at gå 10 år tilbage i tid, vil regionen nu også gennemgå journaler for patienter, der er blevet vurderet af karkirurg inden for de seneste 12 måneder før amputationen.

Den udvidede undersøgelse sættes i gang for at skabe tryghed om den behandling, som patienterne har modtaget, uanset om de er blevet vurderet af en karkirurg. Da forældelsesfristen for patienterstatning er 10 år, vil undersøgelsen dække perioden 2013 og frem.

Da formålet er at se om en anden og eventuelt tidligere indsats kunne have forhindret amputation, vil undersøgelsen omfatte forløb, hvor amputation er betinget af dårlig blodforsyning i benet. Amputationer, der er forårsaget af cancer eller traumer, vil derfor blive holdt uden for undersøgelsen.

De karkirurgiske eksperter, der har gennemgået journalerne, har vurderet, at der overordnet findes en høj kvalitet og god klinisk vurdering fra ortopædkirurgisk side i de forløb, hvor amputation er foretaget uden forudgående karkirurgisk vurdering. Fokus for den udvidede undersøgelse er imidlertid at afdække de samlede patientforløb, og herunder vurdere om en eventuel karkirurgisk vurdering er blevet inddraget på relevant tidspunkt. Det omfatter blandt andet rettidig henvisning fra egen læge, eventuelt forløb på sårcenter eller lignende, eventuelt karkirurgisk forløb samt endelig det ortopædkirurgiske forløb.

Region Syddanmark vil igangsætte den udvidede journalgennemgang snarest muligt, men som følge af opgavens omfang vil regionen søge at inddrage karkirurgiske og eventuelt ortopædkirurgiske speciallæger fra andre regioner. Det kan også omfatte pensionerede speciallæger. Denne model har ligeledes været anvendt af Region Midtjylland ved deres journalgennemgang tidligere på året, som gik 10 år tilbage. Der udføres årligt ca. 300 benamputationer i Region Syddanmark.

Som det fremgik af orienteringen af 12. august 2022 har Region Syddanmark via brev taget kontakt til alle patienter, der har fået foretaget benamputation i årene 2016-2022. Budskabet har været, at patienter var velkomne til at tage kontakt til den behandlende afdeling, hvis man havde brug for afklaring i forhold til ens forløb, eller hvis man følte, at man har været udsat for fejlbehandling, og på den baggrund ønskede at søge om erstatning. Der ville desuden være tilbud om hjælp fra patientvejlederne i forhold til klage- og erstatningsmuligheder. Der har samlet været færre end 20 henvendelser fra patienter som følge af brevene. Der vil snarest blive sendt et lignende brev til de patienter, der har fået foretaget amputation i årene 2013-2015.

Sundhedsudvalget er løbende blevet holdt orienteret om journalgennemgangen. På sundhedsudvalgets møde 30. november 2022 vil ovenstående resultater blive nærmere præsenteret.

Afrapportering fra journalgennemgang samt pressemeddelelse er vedlagt.

Pressemeddelelse	
Senest revideret - dato	22. nov. 2022
Offentliggøres – dato	24. november fra morgenen
Forfatter	Mira Borggreen
Korrektur	Morten Pickel
Godkendt af Til godkendelse hos	Kristoffer Voigt Rasmussen Jan Hermansen Helene Vestergaard Kurt Espersen Vickie Foged Task Force Jane Kraglund Stephanie Lose t.o. sygehusene t.o. Regionsrådet sammen med orientering

Region Syddanmark udvider amputationsundersøgelse

Region Syddanmark har valgt at udvide en undersøgelse af benamputerede patienter, så den nu går ti år tilbage, og undersøger alle forløb, hvor patienter har fået amputeret hofte, lår, knæ eller underben. Det sker, efter at regionen har gennemgået patientforløb fra de sidste tre år og fundet 11 patienter, som muligvis kunne have haft gavn af en karkirurgisk vurdering inden deres amputation.

Region Syddanmark satte i august 2022 gang i en journalgennemgang af patientforløb, hvor patienter havde fået foretaget amputation af hofte, lår, knæ eller underben, men uden at være blevet tilset eller vurderet af en karkirurg inden for de seneste 12 måneder før amputationen. Undersøgelsen har set nærmere på patientjournaler fra 2019 til juni 2022.

Resultaterne ligger nu klar, og på baggrund af dem udvider Region Syddanmark nu undersøgelsen til at gå ti år tilbage til 2013. Derudover vil regionen udvide undersøgelsen, så den omfatter samtlige benamputerede patienter ti år tilbage. Amputationer, som var uundgåelige f.eks. på grund af en ulykke, vil, som i den nuværende undersøgelse, blive sorteret fra.

Erfarne karkirurger peger på 11 patientforløb i gennemgang

Region Syddanmark har undersøgt i alt 187 patientforløb. I 21 forløb viste det sig, at patienten alligevel var blevet vurderet af en karkirurg før amputationen. Disse forløb udgik derfor af undersøgelsen. Derudover blev 52 af amputationerne sorteret fra, fordi de var uundgåelige. Det kan eksempelvis være på grund af skader efter et trafikuheld, eller at benet ikke stod til at redde på grund af kræft.

De resterende 114 patientforløb med amputationer fordeler sig med 63 patienter på Odense Universitetshospital og 51 patienter på enten Sygehus Lillebælt, Esbjerg Sygehus eller Sygehus Sønderjylland. Samlet set konkluderer de karkirurgiske eksperter, der har gennemført undersøgelsen, at der er 11 sager, hvor man ikke kan afvise, at patienterne kunne have haft gavn af at være blevet vurderet af en karkirurg.

Der er blandt andet tale om sager, hvor det ikke fremgår af journalerne, om patienterne har fået lavet en karkirurgisk vurdering i forløbet op til amputationen, eller om patienten er blevet henvist til sygehuset for sent fra egen læge eller hjemmeplejen. Det sidste er tilfældet i et af de 11 patientforløb.

I sorteringen af de 187 forløb er der to patienter, som er blevet vurderet af en karkirurg, men hvor der ud fra de tilgængelige oplysninger er tvivl om, hvorvidt de burde være henvist til sygehuset tidligere, og om amputation derved kunne være undgået. De to forløb udgik af den generelle undersøgelse, men regionen har valgt at inkludere dem i det videre forløb sammen med de andre 11.

Undersøgelse udvides

Regionen har vendt resultatet af undersøgelsen og regionens ønske om at udvide undersøgelsen, så den går ti år tilbage, med Styrelsen for Patientsikkerhed. Patienterstatningens forældelsesfrist går ti år tilbage, så derfor vil Region Syddanmarks samlede undersøgelse dække årene 2013-2022.

Kurt Espersen siger:

- Vi vælger at udvide undersøgelsen, fordi vi desværre har fundet flere sager end forventet. Selvom vi ikke kan slå ned på én enkelt årsag, så betyder det samlede billede, at vi udvider undersøgelsen både i tid og omfang. Alle patienter, som har fået amputeret hoft, lår, knæ eller underben på grund af dårligt kredsløb, vil nu få undersøgt deres behandlingsforløb. Jeg håber, at vi ved at se på alle benamputerede de sidste ti år kan være med til at skabe tryghed og tillid og give patienterne og deres pårørende vished om, hvorvidt de har modtaget den rette behandling, uanset om de er blevet vurderet af en karkirurg eller ej.

Kurt Espersen uddyber:

- Det vil blive en stor opgave for os at gennemgå de mange journaler, og det vil komme til at tage en del tid. Vi vil derfor række ud til karkirurgiske og eventuelt ortopædkirurgiske speciallæger – også de pensionerede – fra nogle af de andre regioner.

Koncerndirektøren understreger dog, at regionen samtidig er velvidende om, at området har udviklet sig enormt i den tid, og det forbehold skal man naturligvis holde sig for øje, når resultaterne skal gennemgås.

I Region Syddanmark bliver der hvert år gennemført ca. 300 benamputationer. Kurt Espersen påpeger, at de karkirurgiske eksperter i deres journalgennemgang generelt er enige om, at regionen tilbyder en høj kvalitet, når det kommer til selve udredningen og det operative indgreb ved en amputation.

Patienter får tilsendt klagevejledninger

I forhold til patienter, der allerede har fået gennemgået deres forløb og kan være berettiget til erstatning, så vil regionen nu sende brev med vejledning til at klage eller søge erstatning til de nulevende patienter, mens regionen via skifteretten vil kontakte boet efter afdøde patienter. De to patienter, hvis samlede forløb blev identificeret, selvom de var blevet tilset af en karkirurg, vil også modtage brev med vejledning til at klage eller søge erstatning.

Kurt Espersen understreger, at regionens eksperter har været meget grundige i deres gennemgang for at sikre, at selv den mindste tvivl om korrektheden i forløbet kommer patienten til gode:

- Regionen har gennemgået sagerne fra 2019 til 2022 med en tættekam ud fra et forsigtighedsprincip og udpeget de patientforløb, hvor der kunne være den mindste tvivl om, hvorvidt patienten har fået den nødvendige behandling. De karkirurgiske eksperter understreger dog, at det ikke er sikkert, at inddragelse af en karkirurg ville have forhindret amputation. Det betyder også, at patienterne altså ikke nødvendigvis er berettiget til en erstatning. Det er udelukkende en vurdering, Patienterstatningen kan lave.

Patienterstatningen vil ud over patienternes sygehusjournal også have adgang til patientjournalen hos egen læge samt adgang til eventuelle oplysninger i hjemmepleje eller fra plejehjem. Patienterstatningen vil således have adgang til flere oplysninger om patienterne, end regionen har haft i den undersøgelse, der er foretaget.

Mere information på vej

Regionen vil hurtigst muligt sætte gang i den udvidede undersøgelse. Rammerne for undersøgelsen, samt hvordan berørte borgere og patienter skal forholde sig, vil blive meldt ud på regionens hjemmeside og i

medierne, så snart det er muligt.

Region Syddanmark sendte i august brev ud til alle, som har fået foretaget en amputation siden 2016, med orientering om klagemuligheder og 2019-2022-journalgennemgangen. Regionen vil, i forbindelse med den udvidede undersøgelse, sende breve ud med information til de patienter, der har fået foretaget en amputation fra 2013 til 2015 og kan blive berørt af den udvidede undersøgelses resultater.

Alle patienter eller pårørende, som er bekymrede eller har en konkret mistanke om mangelfuld behandling på et af regionens sygehuse, kan altid kontakte Region Syddanmarks patientvejledere og få rådgivning og vejledning om deres rettigheder, herunder om hvordan de klager og søger erstatning. Patientkontoret kan kontaktes på tlf. 76 63 14 90 mandag-torsdag kl. 8.30-12.30.

Vedlagt: Afrapporteringsnotat til medierne om Region Syddanmarks journalgennemgang på amputationsområdet.

Yderligere information:

Koncerndirektør Kurt Espersen, Region Syddanmark, kan kontaktes via pressevagt Carsten Bruun, tlf. 20 26 33 92

Afrapportering fra journalgennemgang i Region Syddanmark 2019 – juni 2022

Patientforløb, hvor patienter har fået foretaget benamputation uden at være set af karkirurg inden for de seneste 12 måneder før amputation

Baggrund

På baggrund af en RKKP-analyse omhandlende amputationer og amputationsforebyggende karkirurgiske indgreb i de danske regioner i årene 2016-2021 besluttede Region Syddanmark i august 2022 at foretage en journalgennemgang af patientforløb, hvor patienter ikke er blevet tilset de seneste 12 måneder af en karkirurg, inden de fik amputeret hofte, lår, knæ eller underben.

Det skete efter dialog med Styrelsen for Patientsikkerhed og i lighed med Region Sjælland og Region Midtjylland. Undersøgelsen for Region Syddanmark har været afgrænset til 2019 – juni 2022. Afgrænsningen er begrundet i, at regionerne indtil 2019 har haft relativt ens amputationsrater.

I perioden 2019 til 1. juni 2022 er der foretaget 1.092 benamputationer.

Metode

På baggrund af de opstillede kriterier blev der fundet 187 patientforløb i Region Syddanmark fra perioden 1. januar 2019 – medio 2022, hvor patienternes journaler skulle gennemgås. Det inkluderede dog også forløb, hvor amputation blev foretaget som følge af traumer ved eksempelvis trafikuheld, cancer eller andet, hvor karkirurgi ikke ville kunne gøre en forskel i forhold til at beholde benet. I journalgennemgangen er disse forløb med amputationer, der ikke kan henføres til nedsat kredsløb, blevet ekskluderet.

Journalgennemgangen er foretaget i henhold til en manual, der er udarbejdet i fællesskab mellem eksperter fra Region Sjælland, Region Midtjylland og Region Syddanmark.

En karkirurgisk ekspert fra Odense Universitetshospital har gennemgået patientforløb på de ortopædkirurgiske afdelinger på Sygehus Lillebælt, Sygehus Sønderjylland samt Esbjerg Sygehus, mens en karkirurgisk ekspert fra Sygehus Lillebælt har gennemgået forløb på Odense Universitetshospital.

Efter gennemgangen har de to karkirurgiske eksperter afstemt vurderinger og efter behov konsulteret eksperter fra det ortopædkirurgiske speciale.

Journalgennemgangen er foretaget i perioden medio oktober - primo november 2022.

Resultater

Af de i alt 187 patientforløb blev 52 forløb ekskluderet, idet amputationerne kunne henføres til traume eller cancer. Altså forløb, hvor en karkirurg ikke ville kunne gøre en forskel. I yderligere 21 forløb fremgik det af journalnotater, at der havde været kontakt til en karkirurgi. Disse forløb blev ligeledes ekskluderet.

Der er herefter gennemgået 114 patientforløb, hvor amputationen har haft sammenhæng med kredsløb og manglende blodforsyning. Heraf har de 63 patienter fået foretaget amputation på OUH, mens de øvrige 51 patienter har fået foretaget amputation på enten Sygehus Lillebælt, Esbjerg Sygehus eller Sygehus Sønderjylland.

I langt de fleste af de 114 patientforløb er amputationer foretaget hos patienter, der er modtaget akut, og hvor patientens samlede helbredstilstand ikke tillod et karkirurgisk indgreb, der eventuelt ville kunne forhindre en amputation. En andel havde infektion, der nødvendiggjorde amputation.

En stor del af de resterende patienter, der har fået foretaget amputation, havde et funktionsniveau, der var for lavt til, at et karkirurgisk indgreb ville kunne forhindre en amputation.

Journalgennemgangen viser, at 11 patienter muligvis kunne have haft gavn af en karkirurgisk vurdering i forløbet.

I et forløb ud af de 11 forløb peges der på, at patienten med fordel kunne have været henvist fra primær sektor til sygehus på et tidligere tidspunkt. Hvis patienten var set på sygehus på et tidligere tidspunkt, ville det muligvis have været relevant at overveje et karkirurgisk indgreb for at forhindre amputation.

Der findes overordnet en høj kvalitet og god klinisk vurdering fra ortopædkirurgisk side i de forløb, hvor amputation er foretaget uden forudgående karkirurgisk vurdering.

Forbehold

Ved vurderingen af journalerne har eksperterne, der har gennemgået patientforløbene, lagt til grund, at de ud fra det tilgængelige materiale ikke kan udelukke, at en patient ville have haft gavn af at være tilset af en karkirurg.

Journalgennemgangen peger på, at 11 patienter skal have vejledning i at søge om erstatning, da eksperterne ikke kan afvise, at de måske kunne have haft gavn af at være blevet vurderet af en karkirurg. Eksperterne understreger dog, at det ikke er sikkert, at inddragelse af en karkirurg ville have forhindret amputation.

Hvis de 11 patienter skulle vælge at søge om erstatning, er det ikke sikkert, at Patienterstatningen vil nå frem til, at der skal tildeles erstatning.

Eksperterne, der har foretaget journalgennemgangen, har foretaget vurderingen på grundlag af det tilgængelige materiale i patientens journal. Det omfatter ikke adgang til oplysninger fra almen praksis, hjemmepleje eller plejehjem. Patienterstatningen vil have adgang til både sygehusjournal og patientjournal hos egen læge, samt adgang til eventuelle oplysninger i hjemmepleje eller fra plejehjem.

Vurdering og anbefalinger

Eksperterne konstaterer, at der overordnet er en høj kvalitet og god klinisk vurdering fra ortopædkirurgisk side i de forløb, hvor amputation er foretaget uden forudgående karkirurgisk vurdering.

Eksperterne anbefaler, at 11 patienter bør få et brev med anbefaling om, at de kan søge erstatning, idet de muligvis kunne have haft gavn af en karkirurgisk vurdering forud for deres amputation.

Lene Jensen

Fra: Jørgen Schøler Kristensen <joerkris@rm.dk>
Sendt: 23. november 2022 10:37
Til: Jesper Gyllenborg; 'ke@rsyd.dk'; Anne Bukh / Region Nordjylland; 'dorthe.cruger@regionh.dk'; Mette Kjølby; Anne Binderup Gammelgaard; Hanne Paag
Cc: Rikke Skou Jensen
Emne: Amputationer og tidpunkt offentliggørelse af journalgennemgang

Opfølgningsflag: Opfølgning
Flagstatus: Fuldført

Forsigtig: Ekstern mail

Kære alle

Vi har valgt at udskyde offentliggørelsen af vores samlede resultater fra den 28.11 til den 30.11 af interne praktiske grunde.

Vi er i gang med at analysere yderligere på hvordan vi skal forholde os omkring patienter der falder for forældelsesfristen for at stille patienterne bedst muligt. Det er ikke enkelt om man skal gå efter vejledende udtalelser fra patienterstatningen eller det er bedst med at afvente en særlov til foråret. Aktuelt går vi efter en løsning med særlov.

Vi hører gerne input til det – det er jo godt hvis vi er nogenlunde ens der hvor der laves 10 års opgørelser.

med venlig hilsen

Jørgen Schøler Kristensen

Konst. Koncerndirektør, dr.med.

Tel. +45 201 63 201
Direktionen • Region Midtjylland
Skottenborg 26 • DK-8800 Viborg

Lene Jensen

Fra: Hanne Paag <Hanne.Paag@STAB.RM.DK> på vegne af Jørgen Schøler Kristensen <joerkris@rm.dk>
Sendt: 30. november 2022 09:02
Til: Anne Bukh Sundhedsdirektør Region Nordjylland; Charlotte Hosbond; Dorthe Crüger; Eva Sejersdal Knudsen - direktør i Patientforløb - Region Nordjylland; Helene Vestergaard; Jesper Gyllenborg; Kurt Espersen, koncerndirektør; Mads Ellegaard Christensen; Rikke Skou Jensen; 'Erik Jylling'
Emne: Pressemeddelelse om benamputationer
Vedhæftede filer: 221130 I mål med at gennemgå benamputationssager.pdf
Kategorier: Orientering

Forsigtig: Ekstern mail

Til Sundhedsdirektørerne

Hermed til fortrolig orientering Pressemeddelelse fra Region Midtjylland om benamputationer. Pressemeddelelsen er fortrolig frem til kl. 10.00 i dag, onsdag 30. november, hvor vi udsender den til pressen.

Pressemeddelelsen bliver tilgængelig på rm.dk kl. 10.00.

Med venlig hilsen

Jørgen Schøler Kristensen

Konstitueret koncerndirektør

joerkris@rm.dk

Region Midtjylland

Skottenborg 26, 8800 Viborg

www.rm.dk

midt
regionmidtjylland

PRESSEMEDDELELSE

I mål: Midtjyske patienters benamputationsforløb er nu gennemgået

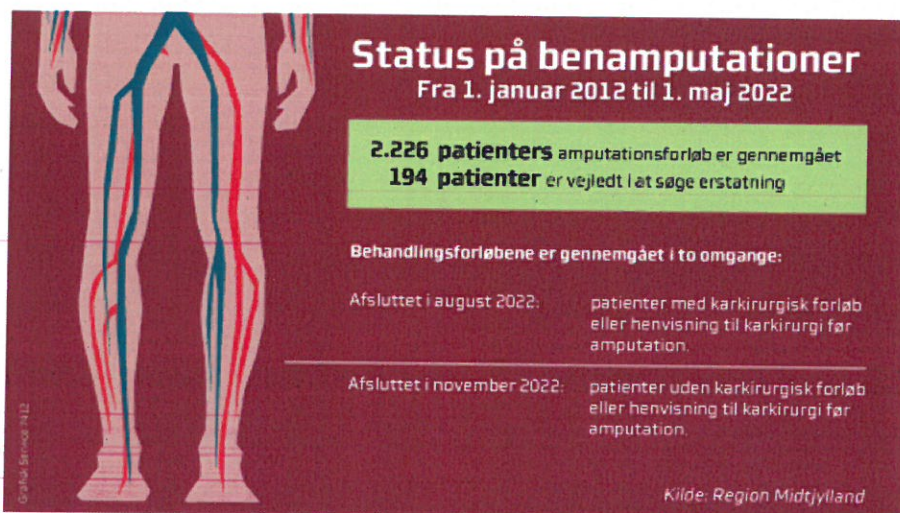
Eksterne speciallæger er nu i mål med at gennemgå 2.226 benamputerede patienters journaler for Region Midtjylland

Efter en uvildig gennemgang af 2.226 benamputerede patienters journaler fra en 10-årig periode i Region Midtjylland er status, at 194 patienter vejledes i at søge erstatning.

Alle levende patienter er nu vejledt direkte. Efterladte vejledes via afdødes bobestyrer, og hovedparten har fået besked.

Om patienter eller efterladte har ret til erstatning, afgør Patienterstatningen. Først når alle anmeldte sager er afgjort, kender regionen det samlede omfang af erstatninger til benamputerede.

- Det er godt at speciallægerne nu er i mål med at gennemgå amputationsforløbene for os. Jeg håber, at det er med til at minimere patienternes usikkerhed, siger regionsrådsformand Anders Kühnau (S).



Afklaring efter talforvirring

De i alt 2.226 patienters amputationsforløb er gennemgået efter en ekstern analyse i maj fortalte, at op til 47 midtjyske patienter om året muligvis kunne have undgået eller udskudt deres benamputation.

Efterfølgende er ny viden kommet til i en landdækkende analyse lavet af RKKP, Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram.

Analysen "Amputationer og amputationsforebyggende karkirurgiske indgreb i de danske regioner, 2016-2021" fra august i år bygger på data fra Landspatientregistret, Landsregistret Karbase, Det Centrale Personregister og Danmarks Statistik.

Rapporten finder stor forskel på antal benamputationer per 100.000 borgere, amputationsrater, landet over. Målt i amputationsrater ligger Region Midtjylland midt i feltet blandt landets fem regioner.

- Tallet 47 fra den oprindelige analyse er der ikke belæg for. Hverken i vores journalgennemgange, i kvalitetsdata eller i RKKPs nationale analyse fra august, der inddrog flere data end den første analyse. Men sagen har kastet lys på et område af sundhedsvæsenet, som tydeligvis trænger til et løft. Derfor er vi nu i gang med at sikre bedre behandling, siger Anders Kühnau.

Forbedringsarbejde i gang

RKKP anbefaler i analysen, at der udarbejdes nationale kliniske retningslinjer for patienter med sygdomme i blodkarrene i benene. Den anbefaling støtter Anders Kühnau.

- Retningslinjer definerer hvad god kvalitet er. Det bør være langt mere tydeligt, hvad vi skal tilbyde af behandling til hvem og hvornår for bedst at kunne hjælpe patienter med dårlig blodforsyning til benene, siger Anders Kühnau.

Regionsrådet har i år øget kapaciteten til karkirurgisk behandling, vedtaget en langsigtet udviklingsplan og i Budgetforliget for 2023 afsat 20 mio. kr. til at styrke karkirurgien og 5 mio. kr. til forebyggende tiltag.

Karkirurgiske patienter behandles i Region Midtjylland på Aarhus Universitetshospital og Regionshospitalet Viborg. I Aarhus kan 160 flere patienter fra i år få en ballonudvidelse af blodårer i benene og hospitalet er i gang med at uddanne flere karkirurgiske speciallæger. I Viborg kan flere patienter behandles efter en ny hybrid operationsstue er taget i brug og flere læger er ved at være ansat til specialet.

- Kvaliteten af selve den karkirurgiske behandling vi tilbyder patienterne på vores hospitaler, er generelt høj. Nu skruer vi op for kapaciteten til undersøgelser og behandlinger og styrker specialet ledelsesmæssigt. To regioner har lavere amputationsrater end os. Hvad de gør anderledes er vi allerede langt med at lære af, så deres erfaringer kan blive til gavn for vores patienter, siger Anders Kühnau.

Regionsrådet har også afsat 13 mio. kr. til ombygninger i 2023 for at skabe rammer for flere karkirurgiske operationer.

Fakta

- Speciallæger har gennemgået journaler fra 2.226 patienter, der er benamputeret i perioden fra 1. januar 2012 til 1. maj 2022 på et hospital i Region Midtjylland. 194 patienter vejledes i at søge erstatning. Samme patient kan være amputeret flere gange.
- Til sammenligning har andre regioner gennemgået amputationsforløb fra de seneste tre år for patienter uden karkirurgisk forløb eller henvisning til karkirurgi før amputation. I Region Midtjylland har vi tilsvarende gennemgået 140 patienters journaler fra perioden 1. januar 2019 til 1. maj 2022. Af de 140 vejledes 5 patienter i at søge erstatning.
- Patienterstatningen afgør om der er grundlag for erstatning i de sager, patienter anmelder dertil.
- Først når Patienterstatningen har afgjort alle anmeldte sager, kendes det samlede omfang af erstatninger til benamputerede.
- Regionsrådet har i 2022 øget kapaciteten til karkirurgisk behandling, vedtaget en udviklingsplan for karkirurgien og i Budgetforliget for 2023 afsat 20 mio. kr. til at styrke karkirurgien og 5 mio. kr til forebyggende tiltag. Samt afsat 13 mio. kr. til ombygning for at skabe rammer til flere karkirurgiske operationer.

Links

Se statistik over Patienterstatningens afgørelser her:
<https://patienterstatningen.dk/fokusomraader/erstatning-efter-unoedige-amputationer>

Region Midtjylland har samlet information til borgere og presse om benamputationssagen på hjemmesiden www.karkirurgi.rm.dk

Kontakt

- Regionsrådsformand Anders Kühnau (S) tlf. 2360 2768 eller via Pressevagten tlf. 7841 0666.
- Kontaktoplysninger på alle regionsrådets medlemmer findes på www.rm.dk/politik/regionsradsmedlemmer