

POLITIKERSPØRGSMAÅL

Opgang B & D
Telefon 3866 6000
Mail csu@regionh.dk

Journal nr.:16015910
Sagsbeh...: clin

Dato: 18. marts 2016

Spørgsmål nr.: 010-16

Dato: 21. januar 2016

Stillet af: Per Seerup Knudsen

Besvarelse udsendt den: 18. marts 2016

Spørgsmål:

En borger har skriftligt oplyst mig om følgende:

”Der blev lukket for udførelse af Hæmocultesten for spor af blod i afføringen, da De praktiserende lægers laboratorium i Pilestræde lukkede for nogen tid siden. Siden da har denne test praktisk taget ikke kunne rekvireres af praktiserende læger!

Min egen læge fandt for ca. 2 uger siden ud af, at hun kunne rekvirere en lignende test fra Klin.fysiol. afd. på Gentofte Hospital. Jeg fik den tilsendt fra Hospitalet, men der manglende det i testens papirer omtalte følgebrev samt en adresseret returkuvert.

Min læge bad mig om selv at ringe og bede om det manglende. Afdelingen oplyste dog til mig, at det var meningsløst, idet de ikke længere modtog analyseprøver fra praktiserende læger/patienter siden tirsdag i sidste uge, altså heller ikke min prøve, til analysering. Laboratoriet oplyste endvidere, at man nu kun kunne få foretaget prøven til påvisning af blod i afføring i forbindelse med en samtidig henvisning fra ens læge til koloskopi, hvilket forekommer usandsynligt i betragtning af de store omkostninger ved en koloskopi undersøgelse, og at hæmocultprøven i mange år bl.a. blev ordineret i forbindelse ved mistanke om blødning fra mavetarmkanalen, ved efterkontrol efter operation for mave-tarm kræft, og ved en del screeningsundersøgelser. Jeg har derfor svært ved at tro, at man har tænkt sig totalt at skrotte denne undersøgelse.”

På ovennævnte baggrund vil jeg spørge:

- Hvad er bemærkningerne til oplysningerne om, at en Hæmocultest angiveligt ikke udføres (længere)?
- I hvilken udstrækning er de praktiserende læger informeret om den angivne ændring?
- Hvilken undersøgelsesmetode rådgives, der herefter om bør/skal anvendes?

Svar:

1. Hvad er bemærkningerne til oplysningerne om, at en Hæmoculttest angiveligt ikke udføres (længere)?

Det er korrekt, at det er besluttet, at praktiserende læger i Region Hovedstaden ikke længere kan rekvirere analyser for blod i fæces. Hæmocult-testen er en ældre kemisk baseret test, som ikke længere udføres på alle laboratorier, og desuden ikke fagligt anbefales til at undersøge fæces for blod.

I det nationale screeningsprogram for tarmkræft undersøges fæces for blod ved hjælp af en immunologisk test (iFOBT), der er udviklet som en screeningstest. Denne test er dermed ikke et alternativ til hæmocult-testen.

2. I hvilken udstrækning er de praktiserende læger informeret om den angivne ændring?

De praktiserende læger er den 11. januar 2016 orienteret om, at de ikke længere kan indsende prøver til undersøgelse for blod i fæces.

3. Hvilken undersøgelsesmetode rådgives der herefter om bør/skal anvendes?

I forbindelse med orienteringen til de praktiserende læger er de samtidig blevet orienteret om, at patienter fremover kan henvises i det sygdomsspecifikke kræftpakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm, hvis der er mistanke om kræft eller til Diagnostisk Enhed i det diagnostiske pakkeforløb, hvis patienten har uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom. I regionens Diagnostiske Enheder foretages de diagnostiske undersøgelser, som vurderes relevant for den enkelte patient. Det er f.eks. her muligt at bestille undersøgelse for blod i fæces. Det er også muligt, at patienten får foretaget en gastroskopi eller koloskopi, hvis der vurderes at være behov for dette. I de Diagnostiske Enheder sikres patienten hurtig undersøgelse og målrettet udredning.