

POLITIKERSPØRGSMÅL

Opgang B & D
Telefon 3866 6008
Direkte 3866 5220
Mail csu@regionh.dk

Journal nr.: 16042754
Dato 8. november 2016

Spørgsmål nr.: 159-16
Dato: 10. oktober 2016
Stillet af: Torben Kjær (Ø)
Besvarelse udsendt den: 8. november 2016

Spørgsmål:

En nær bekendt gik gennem 2½ måned flere gange til praktiserende læge med rød plamage med lys center efter stik eller bid. Der var forskellige symptomer, som vedkommende efter diagnosen har læst sig til, er typisk for Borreliose.

Da symptomerne ikke hørte op, sagde anden læge på praksis endelig, at hun ville tage en prøve og få den analyseret for Borreliose, selv om hun ikke måtte. Den viste sig at være positiv, og borgeren er sat i kraftig antibiotikabehandling. Følgende spørgsmål bedes venligst besvaret:

1. Er det korrekt, at praktiserende læger ikke må få analyseret blodprøver for Borreliose og hvorfor?
2. Hvad er retningslinierne, hvis praktiserende læge mistænker, at borgeren har Borreliose?
3. Har borgere andre muligheder end at gå til praktiserende læge, hvis de selv mistænker at have fået Borreliose?

Svar:

Ad. 1.

Nej det er ikke korrekt. De praktiserende læger kan som led i udredningen af en patient bestille analyse af en blodprøve for borreliose.

Ad. 2.

Diagnostikken afhænger af, hvilket sygdomsbillede den enkelte patient præsenterer. Hvis patienten har tegn på flåtbid der breder sig, så anbefales det at starte op med antibiotisk behandling uden at lave serologisk diagnostik (blodprøve og/eller spinalvæske), da testen kun har en sensitivitet på 60 % (kun 60 % af patienterne udvikler specifikke borrelia antistoffer). Ved andre sygdomsbilleder f.eks. mistanke om borrelia infektion i centralnervesystemet påvises diagnosen ved serologisk diagnostik. Retningslinjerne for behandling af borreliose er bl.a. beskrevet i lægehåndbogen på sundhed.dk og i klaringsrapport om Lyme Borreliose fra 2014, jf. nedenstående links.

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/infektioner/tilstande-og-sygdomme/bakteriesygdomme/borreliose/>

<http://dskm.dk/onewebmedia/Borrelia%20klaringsrapport%202.udgave%202014.pdf>

Ad. 3.

Det er de praktiserende læger, der er patienternes indgang til behandling og undersøgelse i sundhedsvæsenet, også for borreliose. Finder lægen behov for yderligere undersøgelser, kan der henvises til hospitalssektoren.