

**Forslag til Inatsisartut-beslutning om at Naalakkersuisut pålægges, at undersøge mulighederne for, at hjemmedialyse kan anvendes i Grønland, og at fremlægge en anbefaling herom senest på FM 2016.**

(Medlem af Inatsisartut Mimi Karlsen, Inuit Ataqatigiit)

**Svarnotat**

(Medlem af Naalakkersuisut for Sundhed)

**1. behandling**

Jeg takker medlemmet mange gange for forslaget om at undersøge mulighederne for hjemmedialyse i Grønland.

Som beskrevet af forslagsstilleren, blev der på FM 2014 behandlet et forslag om, at udarbejde en handlingsplan for dialysebehandling. Forslaget blev forkastet, da en handlingsplan blev vurderet som unødvendig, da området allerede følges nøje af sundhedsvæsenet. Dette forslag er så en udvidelse af forslaget fra FM 2014.

Der er to former for dialyse, bughindedialyse (P-dialyse) og bloddialyse (H-dialyse). Der er i dag 15-16 patienter som behandles via P-dialyse i Grønland og 3 patienter som behandles via H-dialyse i Danmark.

P-dialyse har været hjemtaget til Grønland i mange år og har vist sig særdeles egnet til grønlandske forhold, da den kan udføres i patientens eget hjem. P-dialyse behandling indledes på Rigshospitalet, hvor patienten får indlagt et rør i bughulen. Snarest herefter oplæres patienten i selv at udføre P – dialysen, som derefter kan foregå i hjemmet. Kontrol foregår ved læge lokalt og ved speciallæge i nyresygdomme på Dronning Ingrid's hospital 1-4 gange årligt.

H- dialyse vælges, hvis P - dialyse ikke tilstrækkelig behandling til at rense blodet for affaldsstoffer. H - dialyse kan i dag ikke tilbydes i Grønland. Ved H - dialyse renses blodet direkte gennem et rør, der er permanent indlagt i en blodåre. Dette gøres oftest 3 gange om ugen.

En speciel form for H-dialyse er hjemme-H-dialyse. De 3 grønlandske patienter i H-dialyse er ikke i hjemme-H-dialyse, men er i centerdialyse på Frederiksberg hospital. Såfremt H - dialysebehandlingen skulle hjemtages, vil de skulle behandles på et dialysecenter på Dronning Ingrid's Hospital.

Forudsætning for hjemtagning af H - dialysebehandling er:

1. permanent tilstedeværelse af fagpersoner med speciel kendskab til H - dialysebehandling (speciallæge/ specialsygeplejersker),
2. at de fysiske rammer og apparatur er til stede,
3. at der er et tilstrækkeligt patientgrundlag til at fastholde personalet rutine i denne specialiserede behandlingsform,

4. at personalets viden og apparaturet løbende opdateres for at sikre, at behandlingen lever op til den danske / internationale standard på området.

Beregninger har vist, at der skal være et patientgrundlag på mindst 8 patienter, for at skabe bæredygtigt fagligt miljø, samt for at sikre den bedst mulige økonomiske og personalemæssige udnyttelse. Det er fortsat den speciallægefaglige vurdering, at det ikke er fagligt forsvarligt, at hjemtage H – dialyse til Dronning Ingrid's Hospital for nuværende, da den faglige standard ikke kan opretholdes med kun 3 patienter

For oprettelse af et H-dialyse center på Dronning Ingrid's hospital følger Naalakkersuisut den faglige vurdering om ikke at hjemtage denne behandling for nuværende, men vil bede Styrelsen for Sundhed og Forebyggelse om fortsat at følge udviklingen på området.

Hjemme-H-dialyse stiller store både krav til den enkelte patient og til de praktiske omstændigheder omkring denne. Hjemme-H-dialyse kræver således, at patienten er velfungerende, ressourcestærk og selv kan udføre dialysen, men også:

- 1) at et værelse i hjemmet kan omdannes udelukkende til dialysebehandling
- 2) at der er 100 % sikkerhed for rent vand og en strømforsyning uden svigt
- 3) at der er mulighed for teknisk bistand ved nedbrud af apparatur
- 4) at patienten accepterer den risiko, der følger af, at professionel bistand ikke kan være til stede ved livstruende problemer.

Forslagsstilleren henviser til at en borger er i aktiv hjemme- H- dialyse i Grønland. Den pågældende ordning er et særtilfælde, men det er Naalakkersuisut's vurdering at hjemme-H-dialyse bør være en valgmulighed også i Grønland, når betingelserne herfor er opfyldt. Sundhedsvæsenet er således indstillet på, i samarbejde med den enkelte patient, at vurdere muligheden for hjemme-H-dialyse, hvis patienten er egnet til dette og ikke kan behandles med P-dialyse.

Med baggrund i ovenstående er det Naalakkersuituts opfattelse, at der ikke er behov for en handlingsplan for området.

På denne baggrund anbefaler Naalakkersuisut, at forslaget forkastes.