



Medlem af Inatsisartut  
Malik Berthelsen  
Siumut  
-/her

### Svar § 37.1 2011/126 om hjerneblødning

16. juni 2011  
Sags nr. 2011-051345  
Dok. Nr. 653877

Jeg takker medlem af Inatsisartut Malik Berthelsen for spørgsmålene omkring hjerneblødning.

Postboks 1160  
Tlf: 34 50 00  
Fax: 32 55 05  
3900 Nuuk  
Email: pn@nanoq.gl  
www.nanoq.gl

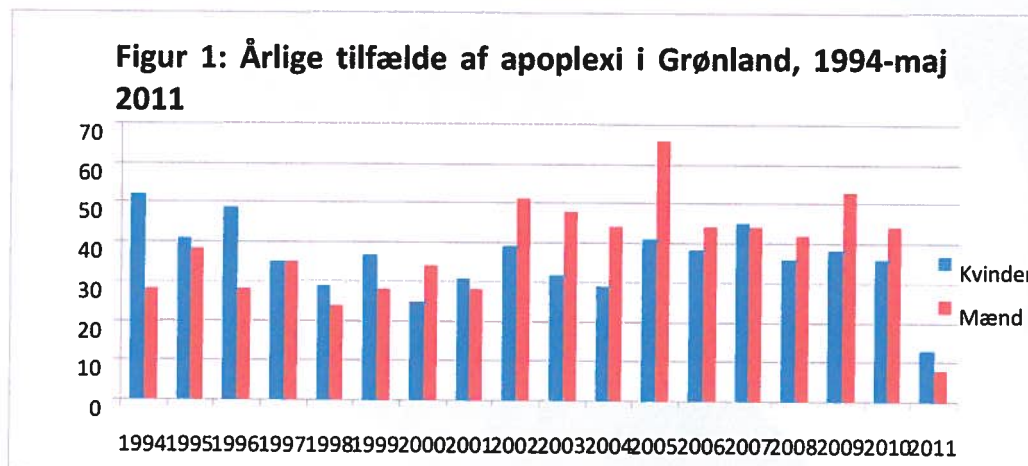
Apopleksi defineres som en tilstand med hurtig udvikling af tegn på skade i hjernen med en varighed på mere end 24 timer. Det kan skyldes en blodprop i hjernen og/eller en blødning. I ganske få tilfælde sker blødningen på grund af en brist på en udvidelse af et blodkar i hjernen (aneurysmer). Disse er ofte familiært/arveligt betingede.

Ved en blodprop i hjernen lukkes et større eller mindre blodkar, så blodforsyningen til et område af hjernen går i stå. Ved en hjerneblødning brister en blodåre således, at der siver blod ud i et område af hjernen.

Apopleksi er en frygtet tilstand på grund af de ofte svære følgetilstande. Apopleksi er således en hyppig årsag til invaliditet. Det er derfor vigtigt at sikre den bedste forebyggelse, behandling og rehabilitering.

#### 1. Hvor mange tilfælde af hjerneblødninger er der i Grønland om året?

Antallet af tilfælde af hjerneblødning svinger år for år. Som det ses af figur 1 og tabellen har der i perioden været indberettet mellem 63 (i 2001) og 107 (i 2005) tilfælde på et år i perioden 1994-2010. Lidt flere mænd får hjerneblødning end kvinder.

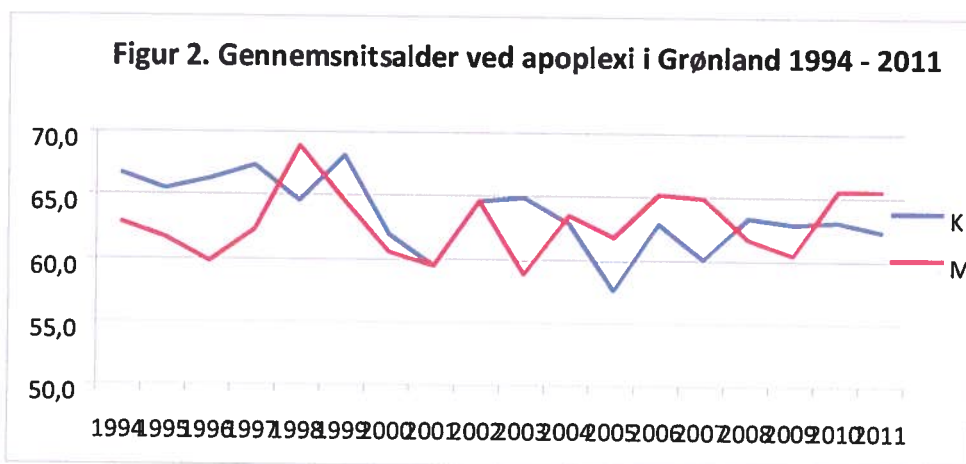


	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
<b>Kvinder</b>	52	41	49	35	29	37	25	31	39	32	29	41	38	45	36	38	36
<b>Mænd</b>	28	38	28	35	24	28	34	28	51	48	44	66	44	44	42	53	44
<b>Total</b>	80	79	77	70	53	65	59	63	93	80	73	107	82	89	78	91	80

Tabel 1: Antal tilfælde af apopleksi i Grønland fra 1994 til 2010

## 2. Hvad er gennemsnitsalderen for patienter der bliver ramt af hjerneblødning?

Gennemsnitsalderen for patienter med hjerneblødning lå i årene 1994 til 2010 langt hyppigst mellem 60 og 65 år (se figur 2).



## 3. Er der flere tilfælde af hjerneblødninger i Grønland sammenlignet med andre lande?

På medicinsk afdeling på Dronning Ingrid's Hospital blev der for nogle år siden undersøgt, hvordan forholdet mellem blodprop og blødning i hjernen var. Det blev fundet, at kun ca. 5 % havde blødning og resten (95 %) havde en blodprop. Det er en lidt anderledes fordeling end internationalt fundet, hvor blødning ses hos ca. 15 % og blodprop hos ca. 85 %. Der var således lidt færre med blødning hos grønlandske patienter.

Vi har ingen nyere opgørelser over antallet i Grønland i forhold til antallet i udlandet, men det er en forventning, at antallet af patienter med hjerneblødning vil stige, dels fordi sygdommen er relateret til livsstil og dels fordi vores levealder stiger, da sygdommen er hyppigst hos ældre.

## 4. Hvilke initiativer har Sundhedsvæsenet til national forebyggelse af hjerneblødning?

Der er en række livsstilsfaktorer, der påvirker risikoen for apopleksi. Rygning er en meget vigtig disponerende faktor, men misbrug af alkohol har også betydning. Sund kost og fysisk aktivitet er vigtige beskyttende faktorer. Disse livsstilsfakto-

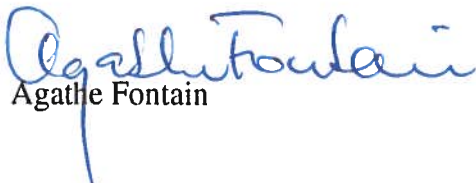
rer er alle fokusområder i den borgerrettede forebyggelse i folkesundhedsprogrammet, Inuuneritta.

Nogle sygdomme eller risikofaktorer giver også øget risiko for udvikling af apopleksi. Det gælder specielt åreforkalkning, forhøjet blodtryk, men hos personer med forhøjet fedt i blodet eller sukkersyge ses øget risiko. Forhøjet blodtryk og diabetes er områder, der er inkluderet som fokusområde i sundhedsvæsenets patientrettede forebyggelse, Inuunerissarfiit (Livsstilsambulatorier).

Sundhedsvæsenet arbejder i øjeblikket med at styrke behandlingen af apopleksi gennem forløbsbeskrivelser, mens den samlede forebyggelsen af konsekvenser efter apopleksi (som motoriske og sproglige handicap) samt rehabilitering er et område, der løftes i samarbejde med den sociale sektor.

I løbet af efteråret 2011 vil jeg tage initiativ til drøftelser med Styrelsen for Sundhed og Forebyggelse, Departementet for Familie, Kultur, Kirke og Ligestilling og kommunerne som en øget forebyggende indsats og afdækning af mulighederne for rehabilitering af netop denne patientgruppe.

Med venlig hilsen

  
Agathe Fontain



03. juni 2011

I medfør af § 37 i Forretningsorden for Inatsisartut skal jeg hermed fremlægge følgende spørgsmål:

**Spørgsmål til Naalakkersuisut:**

1. **Hvor mange tilfælde af hjerneblødninger er der i Grønland om året?**
2. **Hvad er gennemsnitsalderen for patienter der bliver ramt af hjerneblødning?**
3. **Er der flere tilfælde af hjerneblødninger i Grønland sammenlignet med andre lande?**
4. **Hvilke initiativer har Sundhedsvæsenet til national forebyggelse af hjerneblødning?**

(Medlem af Inatsisartut, Malik Berthelsen Siumut)

**Begrundelse:**

Den fremadskridende levealder i Grønland er selvfølgelig en god indikator for, at det går fremad. Men på den anden side er der livsstilssygdomme der i højere grad beyrder sundhedsvæsenet.

Desværre er vi mange der først begynder at tænke og sætte som mål på at få et sundt liv efter direkte eller indirekte at have været ramt af sygdomme. Jeg mener, at alle har et ansvar for at vende denne indstilling på individ og nationalt niveau til det bedre, det vil sige, at vi alle må bestræbe på at få et bedre- og sundt liv uden at vente på at vi bliver ramt af sygdom.

Jeg skal gøre det klart, at jeg selvfølgelig er klar over, at sygdomme kan forekomme selv for raske personer der også stræber for at have et sundt liv.