

Fra: Per Sorensen <psobro@icloud.com>
Sendt: 14. mars 2018 10:23
Til: HSORHF PB Postmottak
Emne: Plassering av Trombektomi-behandling ved Sørlandet Sykehus
Vedlegg: Sørlandet sykehusSO.docx

Styreleder Helse Sør-Øst Svein Ingvar Gjødrem

Jeg ser fra nyheter i aviser og NRK at det kan bli aktuelt å legge trombektomibehandling til Sørlandet Sykehus. I den anledning vil jeg komme med noen argumenter til hvilket sykehus denne behandlingen bør legges til.

Jeg er pensjonert Seniorrådgiver innenfor bedriftsmarkedet og har blant annet arbeidet for bedrifter som Telenor Mobil, Kverner, Statens Kartverk og Kystverket. Oppgavene mine har i hovedsak vært å finne frem til mer effektive løsninger for bedriftene, noe som har ført til høyere effektivitet for bedriftene og/eller deres kunder.

Vennlig hilsen

Per Sørensen

Mob: 92032760

Mail: psobro@icloud.com

Plassering av Trombektomi-behandling ved Sørlandet Sykehus.

Jeg ser av aviser og nyheter at behandlingsmetoden Trombektomi kan bli lagt til Sørlandet Sykehus. Dette er en gledelig nyhet. I Norge og den vestlige verden er det to sykdommer som krever at behandling må startes kort tid etter at sykdomstilfellet har inntruffet. Det gjelder hjerteinfarkt og hjerneinfarkt som bør behandles innenfor en time etter at sykdomstilfellet rammer pasienten. Behandling av disse sykdommene må derfor legges til sykehus som kan behandle flest mulig pasienter som rammes, innenfor en tidshorisont på en time. Dette gir også den beste kvaliteten på behandlingen da behandlere leger får tilstrekkelig mange sykdomstilfeller å behandle. Hjerneinfarkt har til nå vært behandlet gjennom å prøve å løse opp blodproppen i hjernen. En bedre metode er å gå inn med et tynt rør og suge ut blodproppen (Trombektomi).

Hjerteinfarkt behandles i Helse Sør-Øst ved PCI-avdelingen ved Arendal sykehus og på Rikshospitalet. Dette er en god løsning da **Sykehuset i Arendal har et pasientgrunnlag på ca 500.000 innbyggere**. Hvis PCI-behandlingen hadde vært plassert ved Sykehuset i **Kristiansand, ville pasientgrunnlaget vært ca 350.000 innbyggere**. Dette viser at PCI-avdelingen er riktig plassert.

Behandling av hjerneinfarkt med trombektomi er svart lik behandling av hjerteinfarkt. Begge behandlingene benytter et tynt rør som manøvreres inn til skadestedet. Det viser seg også at utsuging av blodproppen (trombektomi) kan redusere hjerneskaden i stor grad selv om dette skjer etter den kritiske timen. Trombektomi utføres i dag ved Rikshospitalet i Helse Sør-Øst. Når denne viktige behandlingen også kan bli lagt til Sørlandet Sykehus, bør den legges til Arendal Sykehus som har det største pasientgrunnlaget for denne behandlingen.

Årsaken til at Arendal har vesentlig større pasientgrunnlag enn Kristiansand for behandling av hjerteinfarkt og hjerneinfarkt, er at man fra Arendal dekker folkerike områder i Grenland og deler av Larvik når grensen trekkes innenfor en time med helikoptertransport. Disse folkerike områdene dekkes ikke fra Kristiansand når kravet er en times helikoptertransport.

Plassering av trombektomi-behandling ved Sykehuset i Arendal vil gi den beste nytteverdien for de pengene som benyttes til behandling av hjerneinfarkt. Flere vil overleve hjerneinfarkt eller unngå alvorlige hjerneskader.

Jeg antar at Rikshospital-legene, som utfører trombektomi, vil støtte min konklusjon.

Vennlig hilsen

Per Sørensen

Mob: 92032760

Mail: ps0@flosta.com

Pensjonert seniorkonsulent