

## Principnotat om akutklinikker

Følgende overordnede notat om de principper, som ligger til grund for etablering af akutklinikkerne inden for rammerne af Akutplanen er udarbejdet i relation til arbejdet med strukturbesparelsesforslag i forbindelse med udarbejdelse af budget 2011.

Dato 17.05.2010

Helle Hygum Olsen

Tel. +45 8728 4447

Helle.olsen@stab.rm.dk

Af samme grund er omdrejningspunktet for notatet, udover en generel beskrivelse af akutklinikernes baggrund, formål og åbningstider, en nærmere beskrivelse af de i en økonomisk henseende relevante bemandingsmæssige forhold i Ringkøbing, Skive og Grenaa.

1-31-72-1332-07

Side 1

## Baggrund og formål med akutklinikker

Etablering af akutklinikker er et led i implementeringen af Akutplan for Region Midtjylland, der blev vedtaget af Regionsrådet i oktober 2007.

Af akutplanen fremgår det, at en samling af akutmodtagelserne i Region Midtjylland betyder, at nogle patienter vil få længere til et hospital med fælles akutmodtagelse og dermed få længere til et hospital med en traditionel skadestue. En del af disse patienter har skader af en sådan karakter, at de med fordel kan behandles på akutklinikker i nærområdet.

Formålet med akutklinikkerne er således at sikre et lokalt forankret sundhedstilbud til patienter med mindre skader.

Akutklinikkerne er organisatorisk tæt sammenknyttet med den fælles akutmodtagelse på et andet hospital, således at der sikres sammenhæng mellem indsatsen i akutklinikken og indsatsen i den fælles akutmodtagelse.

Det er med akutplanen besluttet, at der skal etableres akutklinikker i Ringkøbing, Skive, Grenaa og Silkeborg.

Det skal bemærkes, at skadestuen på RH Holstebro i øjeblikket fungerer som akutklinik i aften/nattid mellem 22 og 08. Heraf betegnel-

sen skadestue/akutklinik.

I forslag til plan for akutberedskabet i Nordvestjylland, som forventes endeligt vedtaget af Regionsrådet d. 26. maj 2010, videreføres akutklinikken i Holstebro under forudsætning af, at et nyt hospital i Gødstrup er etableret. Det er ligeledes en del af forslaget, at der etableres et akuthus i Lemvig (forslaget omtales endvidere nedenfor).

### **Åbningstider for akutklinikkerne – ifølge Akutplanen**

Som det fremgår af Akutplanen, vil Akutklinikkerne i Ringkøbing, Skive og Grenaa have åbent kl. 8-22 alle dage. Akutklinikken i Silkeborg har i modsætning hertil åbent hele døgnet.

Af akutplanen fremgår det at "Akutklinikernes åbningstid er baseret på volumen, behov og øvrig aktivitet på den hospitalsmatrikel, hvor akutklinikken er placeret. En vis volumen er nødvendig for at sikre faglig udvikling og kvalitet i indsatsen samt en hensigtsmæssig udnyttelse af ressourcerne. Behovet og antallet vurderes løbende".

### **Røntgenfaciliteter og øvrige faciliteter i akutklinikkerne**

Af akutplanen fremgår det, at akutklinikker kan foretage mindre røntgenoptagelser af eksempelvis fod/ankel, hænder, underarme og brystkasse. Det fremgår videre, at den lægelige vurdering af røntgenbilleder enten kan ske på den pågældende hospitalsmatrikel eller på hospital med fælles akutmodtagelse via telemedicinsk opkobling.

Det må derfor betragtes som en forudsætning for det servicemæssige tilbud, som akutklinikkerne skal yde i nærområderne, at der er røntgenfaciliteter til rådighed.

### **Akutklinikernes bemandingsmæssige udgangspunkt og den relaterede økonomi**

#### **Sygeplejersker**

Akutklinikkerne er bemandet med behandlersygeplejersker i hele deres åbningstid. Behandlersygeplejersken er uddannet til selvstændigt at kunne varetage undersøgelser og behandling. Dette sker på lægelig delegation. Med henblik på en stadig vedligeholdelse og udvikling af professionelle kompetencer er det væsentligt, at behandlersygeplejersken udover beskæftigelse i akutklinikken også har arbejdstid i akutafdelingen, hvor der må forventes et større patientflow og en større skadeskompleksitet. Mht. det lægefaglige ansvar se nedenfor.

Det sygeplejebemandingsmæssige udgangspunkt for akutklinikkerne er et behandlerteam bestående af to behandlersygeplejersker.

På baggrund af en åbningstid fra 8 til 22 i hhv. Ringkøbing, Grenaa og Skive vil overstående bemandingsmæssige princip betyde, at der vil skulle medgå en lønudgift til 10 sygeplejersker pr. akutklinisk svarende til ca. 4 mio. kr.

#### **Lægefaglig back-up**

Den lægefaglige dækning af akutklinikkerne har med baggrund i Akutplanen været drøftet med almen praksis. Udgangspunktet for drøftelserne har været en model, som indebærer, at almen praksis varetager den lægefaglige backup i vagttid (16-22), og de hospitalsansatte læger varetager den lægefaglige backup i dagtid (8-16).

Der er ikke nået en endelig enighed mellem almen praksis og Region Midtjyllands administration i dette spørgsmål.

Af relevans for varetagelsen af den lægefaglige back-up på akutklinikkerne skal det nævnes, at der parallelt med den nuværende besparelsesproces er udarbejdet et forslag til en plan for akutberedskabet i Nordvestjylland. Et af planens forslag indebærer etablering af et døgnåbent akuthus bemandet med sygeplejersker i Lemvig og en akutklinik i Holstebro bemandet med sygeplejersker. I forbindelse med høringen af forslaget til planen, som har fundet sted fra d. 17. marts til d. 17. april 2010, har såvel de praktiserende læger i området såvel som Lægeforeningen tilkendegivet, at man ikke ønsker at varetage flere opgaver – heller ikke den lægefaglige backup for sygeplejerskerne i såvel akuthuset som akutklinikken.

På denne baggrund foreslås det i det reviderede planforslag, som behandles af Regionsrådet den 26. maj 2010, at den lægefaglige backup udgøres af akutafdelingen på hospitalet i Gødstrup, både for de opgaver som varetages i akuthuset og i akutklinikken. Ved livstruende situationer aktiveres akutbilslægen.

Det betyder, at den lægefaglige back-up vil ske fra den akutafdeling, hvorunder akutklinikken er organisatorisk placeret. En sådan model indebærer, at behandlersygeplejersken i hele akutklinikkenes åbningstid fra 8-22 kan få kontakt med læger – enten blot telefonisk eller telemedicinsk – på akutafdelingen på det nærmeste akuthospital.

Der vil i denne model ikke være læger til stede på akutklinikkerne. Det samme gælder dog også for den model, hvor det var vagtlægerne, der skulle yde den lægefaglige backup. Heller ikke her ville der være kontinuerlig lægefaglig tilstedeværelse, eftersom den praktiserende læge også samtidig skal køre hjemmebesøg.

Den lægefaglige backup i de kommende akutklinikker i hhv. Skive, Ringkøbing og Grenaa bør følge samme linie, som planens forslag for hhv. akutklinikken i Holstebro og akuthuset i Lemvig. Det indebærer, at der etableres lægefaglig backup via telemedicinsk og telefonisk kontakt til den nærmeste fælles akutmodtagelse.

Ovenstående model for den lægefaglige backup vil ikke generere yderligere lønmæssige udgifter til drift af akutklinikkerne.

Der vil dog være udgifter til øvrig drift – anslået 2 mio. pr. akutklinik.