Regionshuset
Århus

Præhospitalet
Olof Palmes Allé 34
DK-8200 Århus N
Tel. +45 8728 4418
hovedpostkasse@ph.rm.dk
www.rm.dk

NOTAT

Nye regionale visitationsretningslinjer for uvisiterede patienter hvor ambulancen er rekvireret via 1-1-2

Dato 02-10-2009
Sagsbehandler Mette Hoberg
Mette.hoberg@ph.rm.dk
Tel. +45 8728 4418
Sagsnr. 1-01-72-36-09

Region Midtjylland har i perioden 24. april – 28. august 2008 været i udbud med ambulancetjenesten, og de nye kontrakter træder i kraft 1. december 2009. Af ambulanceudbuddet fremgår det, at regionen skal sikre visitationsretningslinjer til leverandørerne, så uvisiterede patienter – dvs. patienter, hvor ambulancen er rekvireret via 1-1-2, og hvor patienten ikke er set af eller konfereret med læge, praktiserende læge, ambulancelæge, hospitalslæge eller personale der visiterer på delegation af læge, kan køres til rette hospital. Visitationsretningslinjer er en oversigt over hvilke hospitaler en patient med et bestemt symptom skal transporteres til i Region Midtjylland. Disse visitationsretningslinjer vedrører således kun **uvisiterede patienter hvor ambulancen er rekvireret via 1-1-2** og er udarbejdet som faglige retningslinjer for ambulancebehandlere. I situationer hvor patienter har livstruende symptomer skal der kaldes en lægebil. Det er muligt for en akutlægebil, en vagtlæge eller hospitalsvisitationen, at visitere en patient til et andet hospital.

Politiske beslutninger

Regionsrådet har igennem 2007 behandlet sagen om udbud af ambulancekørslen og herunder behovet for fælles visitationsretningsliner flere gange (28. marts, 14. november og 12. december). Regionsrådet behandlede den 14. november og den 12. december 2007 sagen på baggrund af indstillinger og betænkninger fra Forretningsudvalget og Underudvalget vedr. service og kvalitet og plan og struktur på sundhedsområdet. Endelig besluttede Regionsrådet den 12. december 2007 at lade Forretningsudvalget træffe de sidste beslutninger vedr. udbuddet, hvilket skete den 8. januar 2008.

Udbudsgrundlaget fastlagde de vilkår, der skulle afgives tilbud om ambulancekørslen på, samt de vilkår der ville være gældende for den fremtidige drift.

Visitationsretningslinjerne
Under de ambulancekontrakter der udløber 30. november 2009, har ambulancebehandlere kørt patienter med udgangspunkt i de visitationsretningslinjer der er udarbejdet i de tidligere amter. Disse visitationsretningslinjer er løbende blevet suppleret med tillæg som følge af beslutninger om justeringer af hospitalsstrukturen. Nu er det nødvendigt både af hensyn til de nye kontrakter, men også for at sikre klarhed og overskuelighed, at forenkle og tydeliggøre de visitationsretningslinjer som ambulancebehandlere skal bruge efter 1. december 2009.

Udkast til de nye visitationsretningslinjer er udarbejdet i samarbejde mellem Præhospitalet, hospitalerne i Region Midtjylland samt Sundhedsplanlægning. Visitationsretningslinjerne afspejler de *aktuelle* forhold på akutområdet, og vil løbende blive revideret ud fra hospitalsplanen og evt. andre politiske beslutninger eller på baggrund af ændrede driftsforhold, der umiddelbart nødvendiggør ændret akut visitation. Visitationsretningslinjerne henviser også til Regionshospital Silkeborg. Dette vedrører kun den aktuelle midlertidige fase, og vil blive tilpasset i takt med etablering af Center of excellence.

De uvisiterede 1-1-2 ambulance patienter skal køres til nærmeste hospital med akutmodtagelse, også hvis dette henholdsvis er i Region Syddanmark eller Region Nordjylland. Såfremt en ambulance fra Region Midtjylland er rykket ud til en borger i Region Syddanmark eller i Region Nordjylland, vil det være den pågældende regions visitationsretningslinjer som er gældende.

Ved tvivlspørgsmål kontaktes AMK-vagtcentralen (Akut Medicinsk Koordinering).

Såfremt patientens tilstand udvikler sig til at blive ustabil eller kritisk tilkaldes den nærmeste præhospitale læge via AMK-vagtcentralen. Ambulancepersonalet kan i øvrigt få råd vejledning hos AMK-vagtcentral eller hos den vagthavende præhospitale læge i området.

Ifølge akutplanen vil der fremover være fælles akutmodtagelser i Regionshospital Herning - Hospitalsenhed Vest, Regionshospital Randers, Regionshospital Viborg, Regionshospital Horsens samt Århus Sygehus.

Fra 1. december 2009 vil de uvisiterede patientgrupper bringes til nærmeste hospital med akutmodtagelse. Patienterne skal meldes telefonisk før ankomst. Indtil akutplanen og hospitalsplanen er gennemført vil Regionshospital Silkeborg indtil videre modtage visse uvisiterede patientgrupper. I nødstilfælde kan ambulancebehandlere køre hjertestoppatienter og andre med livstruende tilstande til nærmeste hospital for stabilisering.

Hospitaler med akutmodtagelser	**Indgang**	**Telefon**	**Bemærkninger**
Regionshospital Herning, Hospitalsenheden Vest	N1	99 27 22 22	
RH Randers	2	89 10 26 43	
RH Viborg	Skade modtagelsen	89 27 27 88	
Århus Universitets Hospital:			

Århus Sygehus Skejby	7	89 49 27 17	Kan modtage akut syge børn, gravide og fødende på lige fod med akut-modtagelserne samt hjertepatienter via telemedicinsk visitation
RH Horsens	A	79 27 44 68	

Frem til akutplanen og hospitalsplanen er gennemført vil Regionshospital Silkeborg indtil videre modtage visse uvisiterede patientgrupper:

RH Silkeborg	C	86 80 30 63	• Modtager ikke børn under 15 år • Modtager ikke høj energi traume patienter • Modtager ikke patienter med akutte maveproblemer

Følgende patientgrupper kan afvige hovedreglen – se særlig instruks:

1. Patienter med symptomer på akut blodprop i hjertet sendes telemedicin (se særlig instruks) og den telemedicinske læge foretager visitationen
2. Patienter med symptomer på halvsidig lammelse (mulig apopleksi, dvs. blodprop i hjernen) – kontaktes vagthavende trombolysevagt mht. evt. visitation til trombolyse (se særlig instruks)
3. Akut syge børn (tilskadekomne børn følger hovedreglen)
4. Gravide og fødende

1. Patienter med symptomer på akut blodprop i hjertet – telemedicin *

* særlig instruks

Telemedicinsk data fra hjertepatienter kan sendes til følgende hospitaler:

- Regionshospital Herning, Hospitalsenhed Vest
- RH Viborg
- RH Horsens
- Århus Universitets hospital, Skejby

Herefter visiteres hjertepatienten til Skejby hvis der er tale om en stor blodprop i hjertet.

For hjertepatienter hvor der ikke sendes telemedicin, eller hvor telemedicin ikke viser stor blodprop i hjertet indbringes patienten til nærmeste hospital med akutmodtagelse. I Århus skal disse patienter bringes til Århus Sygehus, Tage Hansens gade, Indgang 1A, telefon: 89 49 74 50.

2. Patienter med symptomer på halvsidig lammelse (mulig apopleksi, dvs. blodprop i hjernen) *

* særlig instruks

Patienter med symptomer på halvsidig lammelse/mulig apopleksi skal vurderes med henblik på evt. trombolyse i henholdsvis Holstebro eller Århus.

Trombolysevagten i Holstebro:

Tlf.: 99 12 68 55. Såfremt trombolysevagten ikke befinder sig på hospitalet, omstilles telefonen til receptionen, der viderestiller samtalen til privattelefon. Indlægges patienter, sker det direkte på Neurologisk Afdeling, afsnit N1, stue 719 - indgang via akutmodtagelsen.

Trombolysevagten i Århus:
Tlf.: 89 49 32 90 – hvis telefonen er optaget ringes til omstillingen 89 49 44 44 og bed om neurologisk forvagt (kode 3293). Hvis trombolysevagten ønsker at modtage patienten køres patienten direkte til Neurologisk afdeling, apopleksiafsnittet, bygning 10, 4. sal til venstre (trombolysestuen), Århus Universitetshospital, Nørrebrogade 44.

3. Akut syge børn

Akut syge børn kan modtages på hospitalerne med akutmodtagelse (undtagen i Silkeborg) samt på Børneafdeling A, Skejby Sygehus, Indgang 9 (Børnemodtagelse), tlf.: 89 49 68 14. Hvis lægebil ikke primært har været kaldt, rekvirer da lægebil i rendez-vous ved længere transportafstande.

4. Gravide og fødende

Gravide kan modtages på hospitalerne med akutmodtagelse (undtagen i Århus Sygehus, Nørrebrogade) samt på Gynækologisk-Obstetrisk afdeling Y's fødeafdeling, Skejby Sygehus, Indgang 9, tlf.: 89 49 66 31.