

Aktivitet og servicemålsoverholdelse i Præhospitalet



Præhospitalet er ansvarlig for:

- forløbet fra 112-opkald eller overdragelse fra praktiserende læge/vagtlæge eller hospital til patienten er overleveret til modtagende hospital eller færdigbehandlet på stedet
- siddende patienttransporter.

13-08-2020

Sagsnr. 1-31-72-294-14

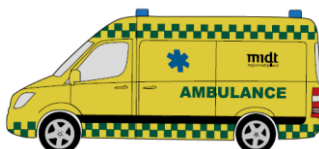
I det følgende vil Præhospitalets aktivitet og servicemålsoverholdelse i 1. halvår 2020 blive præsenteret.

Side 1

Sundhedsfaglig visitation

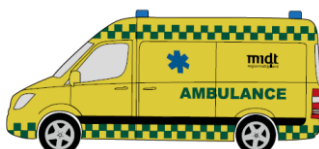
Præhospitalet foretager en sundhedsfaglig visitation af patienter til præhospital hjælp. Den sundhedsfaglige visitation skal sikre, at alle patienter får den rette hjælp i rette tid.

Den sundhedsfaglige visitation foretages med udgangspunkt i beslutningsstøttetværktøjet Dansk Indeks for Akuthjælp. Hvert opslag i Dansk Indeks for Akuthjælp er opdelt i fem hastegrader, og hastegraden afgør, hvilken præhospital hjælp der gives til patienten:



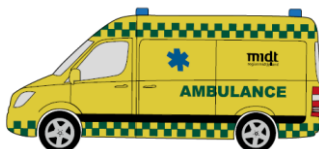
Hastegrad A °

Patientens tilstand vurderes livstruende eller muligt livstruende



Hastegrad B °

Patientens tilstand vurderes hastende, men ikke livstruende



Hastegrad C °

Patientens tilstand vurderes ikke-hastende, men der er behov for observation og behandling



Hastegrad D °

Patientens tilstand vurderes ikke-hastende, og der er ikke behov for anden behandling og observation end ilt



Hastegrad E °

Anden hjælp end ambulance eller liggende befordring. Det kan eksempelvis være henvisning til egen læge/lægevagten, taxa til skadestuen eller afslutning med rådgivning.

Aktivitetsudvikling for ambulancekørsler og kørsler med liggende/hvilende sygetransport (hastegrad A til D)

Det fremgår af tabel 1, at antallet af kørsler er steget i 1. halvår 2020 sammenlignet med 1. halvår 2019. I 1. halvår 2020 var der 76.533 ambulancekørsler og kørsler med liggende/hvilende sygetransport, mens der i 1. halvår 2019 var 74.631 kørsler. Det svarer til en stigning på 2,5 %.

Tabel 1 – Antal ambulancekørsler og kørsler med liggende/hvilende sygetransporter (hastegrad A-D) i 1. halvår 2020 sammenlignet med 1. halvår 2019

	1. halvår 2019	1. halvår 2020	Ændring i %
Hastegrad A	22.483	23.675	5,3 %
Hastegrad B	20.555	20.309	-1,2 %
Hastegrad C	10.564	11.248	6,5 %
Hastegrad D	21.029	21.301	1,3 %
I alt	74.631	76.533	2,5 %

Stigningen i antallet af ambulancekørsler og kørsler med liggende/hvilende sygetransport skyldes primært en stigning i antallet af anmodninger om præhospital hjælp fra de praktiserende læger og vagtlægerne, hvilket formodes at skyldes COVID-19 og den ændrede visitationspraksis i forbindelse hermed.

Servicemålsoverholdelse for hastegrad A og B

Regionsrådet har besluttet følgende servicemål for hastegrad A og B:

- 75 % af kørslerne med hastegrad A skal være fremme inden for 10 minutter
- 92 % af kørslerne med hastegrad A skal være fremme inden for 15 minutter
- 98 % af kørslerne med hastegrad A skal være fremme inden for 20 minutter
- 60 % af kørslerne med hastegrad B skal være fremme inden for 15 minutter
- 75 % af kørslerne med hastegrad B skal være fremme inden for 20 minutter

Servicemålene er gældende for regionen *som helhed*.

I Region Midtjylland er der besluttet et primært og et sekundært responstidsmål:

- Primære responstidsmål: Den tid der går, fra den tekniske kørselsdisponent på AMK-vagtcentralen modtager opgaven fra den sundhedsfaglige visitator, til *første professionelle præhospitale enhed (ambulance, akutbil (nedlagt pr. 1. september 2019) og akutlægebil)* er fremme på et skadested, hos en akut syg eller hos en fødende.
- Sekundære responstidsmål: Den tid der går, fra den tekniske kørselsdisponent på AMK-vagtcentralen modtager opgaven fra den sundhedsfaglige visitator, til *ambulancen* er fremme på et skadested, hos en akut syg eller hos en fødende.

I tabel 2 ses servicemålsoverholdelsen for det primære responstidsmål for hastegrad A og B i 1. halvår 2020. Servicemålsoverholdelsen for det sekundære responstidsmål for hastegrad A og B kan ses i bilag 3.

Tabel 2 – Servicemålsoverholdelse for responstid for hastegrad A og B rekvireret via 1-1-2 i 1. halvår 2020 sammenlignet med 1. halvår 2019 – første professionelle præhospitale enhed (primær responstidsmål)

	Servicemål	1. halvår 2019	1. halvår 2020
Andel A under 5 min		38,4 %	37,0 %
Andel A under 10 min	75 %	81,4 %	79,9 %
Andel A under 15 min	92 %	96,9 %	96,6 %
Andel A under 20 min	98 %	99,6 %	99,6 %
Andel B under 15 min	60 %	59,9 %	56,6 %
Andel B under 20 min	75 %	77,3 %	73,9 %

Grå markering: Der er ikke opnået fuld servicemålsoverholdelse

Det fremgår af ovenstående tabel, at servicemålene for hastegrad A var overholdt i 1. halvår 2020. Servicemålene for hastegrad B var ikke overholdt.

Den lavere servicemålsoverholdelse skyldes hovedsageligt stigningen i antallet af anmodninger om præhospital hjælp fra de praktiserende læger og vagtlægerne. De praktiserende læger og vagtlægerne har i højere grad anmodet om kørsler med hastegrad A og kørsler med hastegrad C. De praktiserende læger og vagtlægerne har mulighed for at anmode om, at kørsler med hastegrad C er fremme inden for 60 minutter, og dette har i høj grad været ønsket i 1. halvår 2020, hvilket har betydning for servicemålsoverholdelsen for hastegrad B.

I bilag 1 og 2 fremgår responstiderne fordelt på henholdsvis kommune- og postnummerniveau.

Servicemålsoverholdelse for hastegrad C og D

Regionsrådet har vedtaget følgende servicemål for hastegrad C og D:

Fra hjem eller hospital til behandling	• 90 % afleveres senest 15 min. efter ønsket afleveringstidspunkt • 99 % afleveres senest 60 min. efter ønsket afleveringstidspunkt
Fra hospital til modtagelse af plejepersonale på bopæl	• 90 % afleveres senest 30 min. efter ønsket afleveringstidspunkt • 99 % afleveres senest 120 min efter ønsket afleveringstidspunkt
Ikke- hastende hjemkørsler	• 90 % afhentes senest 120 min. efter ønsket afhentningstidspunkt • 99 % afhentes senest 200 min efter ønsket afhentningstidspunkt
Ikke-hastende indlæggelser	• 90 % afhentes senest 120 min. efter ønsket afhentningstidspunkt • 99 % afhentes senest 180 min efter ønsket afhentningstidspunkt
Ikke-hastende interhospital transport	• 90 % afhentes senest 150 min. efter ønsket afhentningstidspunkt • 99 % afhentes senest 240 min. efter ønsket afhentningstidspunkt

Servicemålsoverholdelsen opgøres som et gennemsnit.

Tabel 3 – Servicemålsoverholdelse for hastegrad C og D i 1. halvår 2020 sammenlignet med 1. halvår 2019

	1. halvår 2019	1. halvår 2020
Overholdelse af 90 % -mål	90,0 %	86,9 %
Overholdelse af 99 % -mål	98,9 %	98,0 %

Grå markering: Der er ikke opnået fuld servicemålsoverholdelse

Det fremgår af tabel 3, at servicemålene for hastegrad C og D ikke er overholdt, og at servicemålsoverholdelsen er lavere i 1. halvår 2020 end i 1. halvår 2019. Den lavere servicemålsoverholdelse skyldes en stigning i antallet af anmodninger om kørsler med hastegrad C fra de praktiserende læger og vagtlægerne samt en stigning i antallet af anmodninger om kørsler med hastegrad D fra hospitalerne.

Aktivitetsudvikling og servicemålsoverholdelse for den siddende patienttransport

Patienter, der ikke kan tage bussen eller toget på grund af deres helbred, kan blive kørt med den siddende patienttransport til nærmeste behandlende hospital.

De skal dog samtidig opfylde én af følgende betingelser:

- Patienten skal være pensionist
- Patienten bor mere end 50 km fra hospitalet (korteste vej)
- Patienten har været indlagt på hospitalet og indkaldes i den forbindelse til behandling uden indlæggelse (ambulant behandling)

Regionsrådet har vedtaget følgende servicemål for den siddende patienttransport:

- Den siddende patienttransport skal være fremme ved patienten senest 60 minutter efter ønsket afhentningstidspunkt (95 %)
- Den siddende patienttransport skal for dialysepatienter være fremme senest 30 minutter efter ønsket afhentningstidspunkt (95 %).

Tabel 4 viser antallet af siddende patienttransporter i 1. halvår 2020 sammenlignet med 1. halvår 2019. Der var 187.166 kørsler med siddende patienttransport i 1. halvår 2020, hvor der i 1. halvår 2019 var 213.329. Det svarer til et fald på 12,3 %.

På grund af COVID-19 var store dele af hospitalernes planlagte behandlinger aflyst i foråret 2020, hvilket er årsagen til faldet i antallet af kørsler med siddende patienttransport.

Tabel 4 – Antal siddende patienttransporter i 1. halvår 2020 sammenlignet med 1. halvår 2019

	1. halvår 2019	1. halvår 2020	Ændring i %
Siddende patienttransport	213.329	187.166	-12,3 %

Tabel 5 viser servicemålsoverholdelsen for de siddende patienttransport i 1. halvår 2020 sammenlignet med 1. halvår 2019. Det fremgår, at servicemålene var overholdt i 1. halvår 2020.

Tabel 5 – Servicemålsoverholdelse for den siddende patienttransport i 1. halvår 2020 sammenlignet med 1. halvår 2019

	Mål	1. halvår 2019	1. halvår 2020
Andel ordinære kørsler inden for 60 minutter	95,0 %	96,54%	95,87%
Andel dialysekørsler inden for 30 minutter	95,0 %	93,87%	96,21%

Grå markering: Der er ikke opnået fuld servicemålsoverholdelse

Responstider for akutlægebiler

Akutlægebilerne er supplerende beredskaber til ambulanceberedskabet. Den første professionelle præhospitale hjælp på stedet vil i de fleste tilfælde være ambulancen, og

ambulancepersonalet foretager den indledende vurdering og behandling af patienten, indtil akutlægebilen ankommer i de tilfælde, hvor akutlægebilen sendes. Der er ikke vedtaget noget servicemål for responstider for akutlægebiler.

Der var i 1. halvår 2020 9.708 akutlægebilskørsler.

Det fremgår af tabel 6 og 7, at akutlægebilerne i 1. halvår 2020 (i de hændelser med hastegrad A, hvor der er vurderet behov for lægehjælp fra akutlægebilen) var fremme i ca. 10 % af hændelserne inden for 5 minutter, i 43 % af hændelserne inden for 10 minutter, i ca. 70 % af hændelserne inden for 15 minutter og i ca. 86 % af hændelserne inden for 20 minutter.

Tabel 6. Responstidsopgørelse for akutlægebiler i 1. halvår 2020, A-kørsler rekvireret via 1-1-2, pr. beredskab sammenlignet med 1. halvår 2019 (i parentes)

Beredskab	Antal hændelser med valid responstid	Andel med responstid under			
		< 5 min	< 10 min	< 15 min	< 20 min
Gre-ALB	248	10,90 %	35,90 %	58,10 %	81,50 %
Her-ALB	575	11,80 %	41,70 %	72,50 %	85,00 %
Hol-ALB	392	8,90 %	41,10 %	66,10 %	82,90 %
Hor-ALB	639	10,30 %	42,90 %	69,80 %	90,00 %
Lem-ALB	126	13,50 %	42,10 %	71,40 %	91,30 %
Ran-ALB	554	14,80 %	51,60 %	73,10 %	87,00 %
Rin-ALB	261	5,40 %	21,80 %	47,10 %	76,60 %
Sil-ALB	493	8,30 %	40,00 %	65,70 %	83,60 %
Vib-ALB	490	13,30 %	38,00 %	59,60 %	80,40 %
Aac-ALB	1.284	6,40 %	49,50 %	80,00 %	91,20 %
Total	5.062 (5.263)	9,80 % (9,80 %)	43,00 % (44,40 %)	69,70 % (69,10 %)	86,20 % (85,50 %)

Tabel 6 viser responstiderne for akutlægebilskørsler med hastegrad A i 1. halvår 2020 opgjort pr. beredskab. Responstiderne pr. akutlægebil afspejler den geografi, som bilen er placeret i. Akutlægebiler, der dækker et stort geografisk område, vil forventeligt have længere responstider.

Tabel 7 viser responstiderne for akutlægebilskørsler med hastegrad A i 1. halvår 2020 fordelt på afhentningskommune. Responstiderne for de enkelte kommuner afspejler det forhold, at akutlægebilerne er faste beredskaber, der rykker ud fra én bestemt base. Dette adskiller sig fra ambulancerne, hvor der opereres med såkaldte flydende beredskaber (hvor ambulancerne ikke opererer ud fra en bestemt base, men fra placeringen af deres seneste opgave, og hvor der foretages forkantsdisponering).

Tabel 7. Responstidsopgørelse for akutlægebiler i 1. halvår 2020, A-kørsler rekvireret via 1-1-2 fordelt på afhentningskommune sammenlignet med 1. halvår 2019 (i parentes)

Afhentnings-kommune	Antal hændelser med valid responstid	Andel med responstid under			
		< 5 min	< 10 min	< 15 min	< 20 min
Favrskov	162	0,00 %	9,30 %	47,50%	82,10%
Hedensted	157	0,00 %	3,80 %	51,60%	83,40%
Herning	428	15,40 %	53,30 %	76,60%	87,60%
Holstebro	271	13,30 %	55,00 %	72,00%	87,80%
Horsens	383	16,40 %	67,10 %	85,60%	93,70%
Ikast-Brande	175	0,60 %	6,90 %	58,30%	80,60%
Lemvig	98	16,30 %	52,00 %	79,60%	95,90%
Norrdjurs	197	12,70 %	43,10 %	58,40%	82,70%
Odder	69	0,00 %	2,90 %	20,30%	66,70%
Randers	437	18,80 %	65,70 %	86,50%	92,20%
Ringkøbing-Skjern	280	5,00 %	20,00 %	45,70%	73,90%
Silkeborg	369	10,30 %	50,40 %	75,60%	86,40%
Skanderborg	190	1,60 %	6,80 %	48,40%	87,90%
Skive	117	0,00 %	1,70 %	4,30%	39,30%
Struer	74	0,00 %	14,90 %	77,00%	89,20%
Syddjurs	152	1,30 %	2,60 %	34,20%	64,50%
Viborg	380	17,40 %	46,60 %	70,80%	88,20%
Aarhus	1.123	7,60 %	56,70 %	84,50%	93,00%
Total	5.062 (5.263)	9,80 % (9,80 %)	43,00 % (44,40 %)	69,70% (69,10 %)	86,20% (85,50 %)

Aktivitetsudvikling for Den Landsdækkende

Akutlægehelikopterordning

Regionernes akutlægehelikoptere er ligeledes supplerende beredskaber til ambulanceberedskabet. Akutlægehelikoptererne sendes til patienter, som har akut behov for specialiseret behandling af læge i tilfælde, hvor tiden er knap, og afstanden til hospitalet er lang.

Regionerne har sammen 4 akutlægehelikoptere med base i Aalborg (midlertidig placering), Skive, Billund og Ringsted.

Som det fremgår af tabel 8, fløj regionernes akutlægehelikoptere i 1. halvår 2020 til 2.199 patienter. Det svarer til, at hver akutlægehelikopter fløj ca. 3 ture i døgnet.

Tabel 8. Antal flyvninger i alt og antal flyvninger med skadested i Region Midtjylland i 1. halvår 2020 sammenlignet med 1. halvår 2019

	1. halvår 2019	1. halvår 2020	Ændring i %
Flyvninger i alt	2.028	2.199	8,4 %
Flyvninger i Region Midtjylland	492	646	31,1 %

Det ses, at 646 af akutlægehelikopternes flyvninger i 1. halvår 2020 var til et skadested i Region Midtjylland, hvor der i 1. halvår 2019 var 492 flyvninger til et skadested i Region Midtjylland. Det svarer til en stigning på 31,1 %.

Stigningen i Region Midtjylland vurderes bl.a. at skyldes, at flere borgere på grund af nedlukningen har opholdt sig i f.eks. sommerhuse i områder længere væk fra byerne, hvor det er mere relevant at benytte regionernes akutlægehelikoptere.

Der ses særligt en stigning i antallet af flyvninger i Region Midtjylland, som kategoriseres som "patientkontakt", dvs. flyvninger hvor lægen på akutlægehelikopteren tilser patienten, men patienten flyves ikke fra skadestedet, og flyvninger, som afmeldes undervejs – oftest fordi primærambulancen eller personalet på akutlægebilen vurderer, at der ikke er behov for akutlægehelikopteren. AMK-vagtcentralen arbejder på at nedbringe antallet af flyvninger, der afmeldes undervejs.