

Dato 26-06-2008

Kjeld Erbs/RSJ

Tel. +45 8728 4558

Kjeld.Erbs@STAB.RM.DK

1-16-00-1-08/

1-31-72-37-07

Side 1

Notat om akuttklinikker (revideret i forlængelse af SU 25.6.08)

Regionsrådet har den 24. oktober 2007 vedtaget Akutplan for Region Midtjylland. I henhold til akutplanen etableres der akuttklinikker i Ringkøbing, Skive og Grenaa med åbningstid 8-22 alle dage. I Silkeborg etableres ligeledes en akuttklinik, der har døgnåbent.

Akuttklinikkerne drives i et samarbejde mellem hospitalerne og lægevagten. Der har været en drøftelse mellem Region Midtjylland og repræsentanter for almen praksis om dette samarbejde.

Dette notat beskriver det koncept, der i denne drøftelse er enighed om angående samarbejdet med almen praksis på akuttklinikkerne i Region Midtjylland.

Region Midtjylland har spurgt om lægevagten udover at samarbejde om at bemande akuttklinikkerne i Grenaa, Ringkøbing, Skive og Silkeborg, også har mulighed for at bemande skadestuen i Holstebro som en akuttklinik alle dage 22-08.

Akuttklinikkerne modtager kun patienter, der er visiteret telefonisk - der køres således ikke patienter via 112 (blå blink) til akuttklinikkerne.

Bemanning:

I hele akuttklinikkens åbningstid er der hospitalsansatte behandlersygeplejersker i akuttklinikken.

I akuttklinikkerne i Grenaa, Skive og Ringkøbing er lægevagten den lægefaglige backup hverdage 16-22 og SHW 08-22. På hverdage i dagtid er hospitalsansatte læger den lægefaglige back-up i akuttklinikkerne.

I skadestuen/akuttklinikken i Holstebro er lægevagten den lægefaglige back-up alle dage 22-08. I tidsrummet 08-22 er hospitalsansatte

læger den lægefaglige back-up. I akutklinikken i Silkeborg arbejdes der ligeledes efter, at lægevagten er den lægefaglige back-up i tidsrummet 22-08. Der skal ske en evaluering af aktivitet og bemanning i såvel Holstebro som Silkeborg i tidsrummet 22-24 med henblik på en endelig fastlæggelse af skæringstidspunkt mellem hospital/lægevagt. Ved opstart af ordningen er skæringstidspunktet fastlagt til kl. 22 i Holstebro og kl. 24 i Silkeborg.

Vagtlægen er lægefaglig backup i akutklinikkerne samtidigt med at de fungerer som kørelæger i området. Det beror på en lægefaglig vurdering i hvilken rækkefølge opgaverne prioriteres, dvs. hvorvidt der køres sygebesøg eller ses patienter i akutklinikken.

Der vil i akutklinikkerne i hele åbningstiden være mulighed for lægefaglig back-up fra hospitalslæger (fra hospitalet hvor akutklinikken er placeret henholdsvis den akutmodtagelse akutklinikken er tilknyttet) – eksempelvis ift. vurdering af røntgenbilleder, behandling af uventet svært syge patienter mv. Beredskabet de enkelte steder beskrives nærmere.

Opgaver i akutklinikkerne

Lægevagten i akutklinikkerne vurderer/behandler alle visiterede medicinske og kirurgiske patienter, der ikke ved primær telefonvisitation vurderes at have behov for direkte henvisning til indlæggelse/akutmodtagelsen.

I dagtiden på hverdage behandles i akutklinikkerne fortrinsvist mindre skader, jf. nedenstående.

Skader, der kan behandles i en akutklinik er:

- Næseblødning
- Mindre flænger og sår, som kan behandles og afsluttes med limning eller suturering
- Brandsår (mindre)
- Fjernelse af overfladiske fremmedlegemer
- Fjernelse af fremmedlegemer i øre, næse eller øjne
- Øjenskylning efter forurening af kemikalier m.m. – evt. videre til øjenlæge
- Behandling af insektbid, skovflåt og brandmænd
- Primær vurdering og evt. færdigbehandling af forstuvninger og mindre komplicerede brud på brystkasse, kraveben, over-og underekstremitet. Der udarbejdes specifikke retningslinier for hvilke brud, der kan færdigbehandles (udarbejdes i samarbejde mellem ortopædkirurgisk speciallæge og lægevagten). Alle røntgenbilleder beskrives af ortopædkirurg/ røntgenlæge i tilknyttede akutmodtagelse via digital overførsel af billeder. Alle notater på patienter med røntgenoptagelser i vagttiden gennemgås af den ansvarlige ortopædkirurg den efterfølgende dag.

Øvrige opgaver, der kan løses i hele akutklinikkenes åbningstid, er bl.a.

- Kontakte samarbejdspartnere vedrørende videre tiltag (hjemmeplejen, egen læge, hjælpemidler, andre afdelinger på hospitalet osv.)
- Henvise til røntgen – fælles akutmodtagelse og andre relevante institutioner
- Rekvirering af ambulance/transport med henblik på transport af patienter
- Diverse opgaver under supervision af den ansvarlige læge

Ansvars og kompetencefordeling

I forhold til ansvars- og kompetencefordelingen vil den model, der allerede er afprøvet og fungerer i skadeklinikken i Skive, etableres/videreføres på alle akutklinikker.

Behandlersygeplejerskerne i akutklinikkerne varetager deres opgaver med ansvar i forhold til egen autorisation og i forhold til den delegerede kompetence fra en fælles akutmodtagelse og lægevagten. Det lægefaglige ansvar i dagtiden vil således påhvile ledelsen af den fælles akutmodtagelse, som akutklinikken er tilknyttet. Lægevagten har det lægefaglige ansvar, i den del af akutklinikkenes åbningstid, hvor de fungerer som lægefaglig back-up.

Lægevagten har mulighed for direkte henvisning til kontrol i skadeambulatorium ved tvivl samt efter instruks ved konkret diagnose.

Hvis den enkelte lægevagte ikke vurderer, at færdigbehandling i akutklinikken er faglig forsvarlig, overføres patienten til nærmeste akutmodtagelse/skadestue.

Aktivitet i akutklinikkerne

Besøg i akutklinikken udenfor lægevagts back-up tid vil blive registreret som skadestuebesøg i hospitalsregi. Udgifterne til driften af akutklinikkerne i dette tidsrum dækkes af hospitalsvæsenet, idet al behandling i akutklinikken foregår i hospitalsregi og varetages af hospitalsansat personale.

I den tid, hvor vagtlægerne er back-up i akutklinikken registreres al aktivitet i akutklinikken i sygesikringens afregningssystem. Registreringen foregår automatisk, når regningen til sygesikringen skrives i vagtedb systemet.

Der forventes som følge heraf en meraktivitet i lægevagtsregi svarende til ca. 12.328 besøg på årsplan, jf. tabel 1.

Tabel 1. Skadestueaktivitet i Grenå, Skive, Ringkøbing, Silkeborg og Holstebro (2006-tal)

Hospital	Samlet antal skadestuebesøg	Skadestueaktivitet, der overgår til lægevagtsregi (akutklinikker i lægevagts back-up tid)
Grenå (1)	6.068	3.965
Skive (1)	6.278	4.000(3)
Ringkøbing (1)	1.572	1.040
Silkeborg (2)	17.816	2.451
Holstebro (2)	7.368	872
Skader i alt	39.102	12.328

(1) Lægevagts back-up-tid i akutklinikken er hverdage 16-22 og weekender samt helligdage 8-22.

(2) Lægevagts back-up tid i skadestuen/akutklinikken er 22-08 alle dage.

(3) Besøgstallet i Skive, som overgår til lægevagtsregi er muligvis for højt, idet en del af skadestuebesøgene her i dag registreres både som skadestueaktivitet og som besøg i lægevagtskonsultationen i Skive

Af tabel 1 fremgår dels den nuværende samlede aktivitet på skadestuerne/skadeklinikkerne, som fremover vil være akutklinikker – og dels den del af aktiviteten disse steder, der falder i det tidsrum, hvor vagtlægerne vil have det lægefaglige ansvar i akutklinikkerne. I Holstebro og i Silkeborg udgør den aktivitet, der overgår til lægevagtsregi en forholdsvis mindre andel af den totale nuværende skadestueaktivitet end den gør i Grenå, Skive og Ringkøbing, idet lægevagts back-up-tid i Holstebro og Silkeborg udelukkende er 22-08. I Grenå, Skive og Ringkøbing har lægevagten back-up-tid hverdage 16-22 og weekender samt helligdage 8-22.

For at få et indtryk af den samlede fremtidige aktivitet i akutklinikkerne skal vagtlægernes hidtidige aktivitet i de pågældende områder medtages. Denne aktivitet fremgår af tabel 2, hvor man dels kan se antallet af lægevagtskonsultationer og dels antallet af hjemmebesøg i de pågældende områder.

Tabel 2: Antal konsultationer og hjemmebesøg i lægevagten (hhv. 2005 og 2007)

	Konsultationer	hjemmebesøg
Grenå	1.259	4.727
Ringkøbing	1.758	6.719
Skive	11.736	3.130
Silkeborg	13.033	6.312
Holstebro	17.488	3.646
I alt	45.274	24.534

Konsultationer er opgjort for 2005 pr. konsultationssted (2007 tal findes ikke pr. konsultationssted). Antal hjemmebesøg er opgjort pr. kommune i 2007. Opmærksomheden henledes på, at tabel 1 og 2 overvurderer den samlede aktivitet, fordi nogle skadestuekontakter er vurderet i lægevagtskonsultationen forinden – dette er specielt tilfældet i Holstebro og dermed talt med i såvel tabel 1 som tabel 2.

Af tabel 3 fremgår den samlede forventede fremtidige aktivitet i akutklinikkerne i lægernes back-up-tid.

Tabel 3: Forventet fremtidig aktivitet i akutklinikkerne i lægernes back-up tid.

	Forventede besøg i akutklinikken	Hjemmebesøg
Grenå	5.224	4.727
Ringkøbing	2.798	6.719
Skive	15.736(1)	3.130
Silkeborg	15.484	6.312
Holstebro	18.360	3.646
I alt	57.602	24.534

(1) Det forventede besøgstal i Skive er muligvis for højt, idet en del af besøgene i skadeklinikken i dag samtidigt er registreret i lægevagtsregi (jf. tabel 1, note 3).

Antallet af forventede besøg i akutklinikkerne i lægevagts back-up tid er opgjort ud fra summen af nuværende lægevagtskonsultationer (fra tabel 2) samt skadestuebesøg, der

forventes at overgå til lægevagtsregi (fra tabel 1) og udgør sammenlagt 57.602 besøg. Det forventede antal hjemmebesøg forventes ift. de angivne tal reduceret med ca. 10%, jf. hensigtserklæringen herom.

Aktiviteten vil blive fulgt løbende.