

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.

I det følgende vil Præhospitalets aktivitet og servicemålsoverholdelse i 1. kvartal 2021 blive præsenteret.

midt
regionmidtjylland

10-05-2021

Sagsnr. 1-31-72-294-14

Side 1

Sundhedsfaglig visitation

Der foretages 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 beslutningsstøtteværktøjet 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. kvartal 2021 sammenlignet med 1. kvartal 2020. I 1. kvartal 2021 var der 39.551 ambulancekørsler og kørsler med liggende/hvilende sygetransport, mens der i 1. kvartal 2020 var 38.124 kørsler. Det svarer til en stigning på 3,7 %.

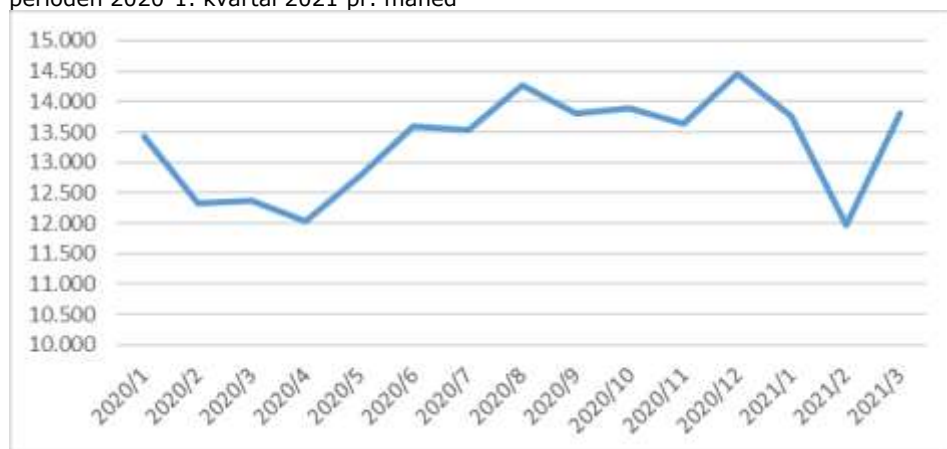
Tabel 1 – Antal ambulancekørsler og kørsler med liggende/hvilende sygetransporter (hastegrad A-D) i 1. kvartal 2021 sammenlignet med 1. kvartal 2020

	1. kvartal 2020	1. kvartal 2021	Ændring i %
Hastegrad A	11.719	11.465	-2,2 %
Hastegrad B	10.250	9.798	-4,4 %
Hastegrad C	5.357	6.107	14,0 %
Hastegrad D	10.798	12.181	12,8 %
I alt	38.124	39.551	3,7 %

Stigningen i antallet af ambulancekørsler og kørsler med liggende/hvilende sygetransport skyldes en stigning i antallet af anmodninger om præhospital hjælp fra praktiserende læger, vagtlæger og hospitaler. Stigningen er på hhv. 5,4 %, 6,5 % og 13,9 %.

Den høje aktivitet, som sås i 2020, er således fortsat ind i 1. kvartal 2021 (jf. figur 1). Præhospitalet indkøber fortsat midlertidige, ekstra præhospital ressourcer for at imødekomme den høje efterspørgsel på præhospital hjælp.

Figur 1 - Antallet af ambulancekørsler og kørsler med liggende/hvilende sygetransport i perioden 2020-1. kvartal 2021 pr. måned



* Februar-måned ligger generelt lavere aktivitetsmæssigt pga. antal dage i måneden og vinterferien.

Det er fortsat Præhospitalets vurdering, at aktivitetsstigningen primært er midlertidig, da den formodes at skyldes COVID-19. Præhospitalet vurderer dog på nuværende tidspunkt, at dimensioneringen af ambulanceberedskabet i Region Midtjylland er ved at have nået sin maksimale kapacitet. Aktivitetsstigningen alene betyder, at der formentligt inden for de næste par år vil blive behov for indsættelse af yderligere, mere permanente præhospitale ressourcer, med mindre aktiviteten falder betydeligt igen.

Servicemåloverholdelse for hastegrad A og B

Region Midtjylland har siden 2009 haft følgende servicemål for hastegrad A og B rekvireret via 1-1-2:

- 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*.

På regionsrådsmødet den 28. april 2021 besluttede regionsrådet at udvide målgruppen for servicemålene til at gælde for alle A- og B-kørsler uanset rekvirent. Hospitsudvalget bad på møde den 3. maj 2021 om en yderligere belysning af udvidelsens betydning for servicemåloverholdelsen, og denne analyse afrapporteres på et

særskilt punkt på dagsordenen. Afhængigt af den kommende drøftelse af servicemålene for A og B-kørsler, vil det komme til at fremgå i kommende afrapporteringer.

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 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. kvartal 2021. Servicemålsoverholdelsen for det sekundære responstidsmål for hastegrad A og B kan ses i bilag 4.

Tabel 2 – Servicemålsoverholdelse for responstid for hastegrad A og B rekvireret via 1-1-2 i 1. kvartal 2021 sammenlignet med 1. kvartal 2020 – første professionelle præhospitale enhed (primær responstidsmål)

	Servicemål	1. kvartal 2020	1. kvartal 2021
Andel A under 5 min	-	37,4 %	33,0 %
Andel A under 10 min	75 %	80,2 %	76,9 %
Andel A under 15 min	92 %	96,7 %	94,7 %
Andel A under 20 min	98 %	99,6 %	98,6 %
Andel B under 15 min	60 %	59,2 %	50,6 %
Andel B under 20 min	75 %	76,6 %	68,0 %

Grå markering: Der er ikke opnået fuld servicemålsoverholdelse

Det fremgår af ovenstående tabel, at servicemålene for hastegrad A var overholdt i 1. kvartal 2021. Servicemålene for hastegrad B var ikke overholdt.

Den lavere servicemålsoverholdelse skyldes hovedsageligt det høje antal kørsler. Samtidig tager den enkelte kørsel længere tid på grund af den øgede kompleksitet, som følger af COVID-19. Medarbejderne skal eksempelvis iføres og afklædes værnemidler, der er en større opgave i forhold til rengøring osv. Dette tilsammen giver en betydelig øget belastning.

I bilag 2 og 3 fremgår responstiderne fordelt på henholdsvis kommune- og postnummerniveau. I bilag 4 fremgår opgørelse af den gennemsnitlige ventetid for de A- og B-kørsler, hvor de opstillede servicemål ikke overholdes.

Servicemåloverholdelse for hastegrad C og D

Forretningsudvalget vedtog på møde den 19. februar 2013 nedenstående nuværende servicemål for hastegrad C og D. På møde i regionsrådet den 28. april 2021 vedtog regionsrådet nye servicemål for hastegrad C og D, og disse implementeres fra 3. kvartal 2021.

Tabel 3 – Nuværende servicemål for hastegrad C og D

Fra hjem eller hospital til behandling	<ul style="list-style-type: none">• 90 % afleveres senest 15 min. efter ønsket afleveringstidspunkt• 99 % afleveres senest 60 min. efter ønsket afleveringstidspunkt
Fra hospital til modtagelse af plejepersonale på bopæl	<ul style="list-style-type: none">• 90 % afleveres senest 30 min. efter ønsket afleveringstidspunkt• 99 % afleveres senest 120 min efter ønsket afleveringstidspunkt
Ikke- hastende hjemkørsler	<ul style="list-style-type: none">• 90 % afhentes senest 120 min. efter ønsket afhentningstidspunkt• 99 % afhentes senest 200 min efter ønsket afhentningstidspunkt
Ikke-hastende indlæggelser	<ul style="list-style-type: none">• 90 % afhentes senest 120 min. efter ønsket afhentningstidspunkt• 99 % afhentes senest 180 min efter ønsket afhentningstidspunkt
Ikke-hastende interhospital transport	<ul style="list-style-type: none">• 90 % afhentes senest 150 min. efter ønsket afhentningstidspunkt• 99 % afhentes senest 240 min. efter ønsket afhentningstidspunkt

Servicemåloverholdelsen opgøres som et gennemsnit.

Tabel 4 – Servicemåloverholdelse for hastegrad C og D i 1. kvartal 2021 sammenlignet med 1. kvartal 2020

	1. kvartal 2020	1. kvartal 2021
Overholdelse af 90 % -mål	88,4 %	86,1 %
Overholdelse af 99 % -mål	98,4 %	97,6 %

Grå markering: Der er ikke opnået fuld servicemåloverholdelse

Det fremgår af tabel 4, at servicemålene for hastegrad C og D ikke var overholdt i 1. kvartal 2021, og at servicemåloverholdelsen var lavere i 1. kvartal 2021 end i 1. kvartal 2020. Den lavere servicemåloverholdelse skyldes hovedsageligt den store stigning i antallet kørsler – og særligt kørsler med hastegrad C og D. Samtidig tager disse kørsler også længere tid pga. den øgede kompleksitet, som følger af COVID-19.

Præhospitalet bestræber sig på, at alle får den hjælp, som de har brug for så hurtigt som muligt med blik for de politisk fastsatte

servicemål. I perioder med travlhed kan der imidlertid opstå længere ventetid - og dette gælder særligt på de ikke-hastende kørsler, da de akutte kørsler prioriteres først.

I bilag 4 fremgår ventetid for kørsler med hhv. hastegrad C og D samt opgørelse over den gennemsnitlige ventetid for de C- og D-kørsler, hvor de opstillede servicemål ikke var overholdt.

Aktivitetudvikling 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 5 viser antallet af siddende patienttransporter i 1. kvartal 2021 sammenlignet med 1. kvartal 2020. Der var i 1. kvartal 2021 101.344 kørsler med siddende patienttransport, mens der i 1. kvartal 2020 var 100.100 kørsler.

Tabel 5 – Antal siddende patienttransporter i 1. kvartal 2021 sammenlignet med 1. kvartal 2020

	1. kvartal 2020	1. kvartal 2021	Ændring i %
Siddende patienttransport	100.100	101.344	0,0 %

Tabel 6 viser servicemålsoverholdelsen for de siddende patienttransporter i 2021.

Det fremgår, at servicemålene ikke var overholdt i 1. kvartal 2021. Det fremgår ligeledes, at servicemålsoverholdelsen er lavere i 1. kvartal 2021 end i 1. kvartal 2020, hvilket formodes at skyldes indførelsen af forskellige COVID-tiltag. Eksempelvis har alle siddende

patienttransporter i almindelige biler i 1. kvartal 2021 været kørt som solokørsler, dvs. med kun én patient.

Tabel 6 – Servicemåloverholdelse for den siddende patienttransport i 1. kvartal 2021 sammenlignet med 1. kvartal 2020

	Mål	1. kvartal 2020	1. kvartal 2021
Andel ordinære kørsler inden for 60 minutter	95	92,8 %	90,8 %
Andel dialysekørsler inden for 30 minutter	95	94,1 %	93,6 %

Grå markering: Der er ikke opnået fuld servicemåloverholdelse

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. kvartal 2021 4.441 akutlægebilskørsler, mens der i 1. kvartal 2020 var 4.948 akutlægebilskørsler. Det svarer til et fald på 10,2 %.

Det fremgår af tabel 7 og 8, at akutlægebilerne i 1. kvartal 2021 (i de hændelser rekvireret via 1-1-2 med hastegrad A, hvor der er vurderet behov for lægehjælp fra akutlægebilen) var fremme i ca. 9 % af hændelserne inden for 5 minutter, i ca. 41 % af hændelserne inden for 10 minutter, i 65 % af hændelserne inden for 15 minutter og i ca. 83 % af hændelserne inden for 20 minutter.

Tabel 7 – Responstidsopgørelse for akutlægebiler i 1. kvartal 2021, A-kørsler rekvireret via 1-1-2, pr. beredskab sammenlignet med 1. kvartal 2020 (i parentes)

Beredskab	Antal hændelser med valid responstid	Andel med responstid under			
		< 5 min	< 10 min	< 15 min	< 20 min
Gre-ALB	111	6,3%	32,4%	56,8%	76,6%
Her-ALB	232	9,9%	40,9%	65,1%	84,9%
Hol-ALB	180	8,9%	33,9%	62,2%	73,9%
Hor-ALB	280	11,4%	41,8%	66,1%	88,9%
Lem-ALB	68	8,8%	30,9%	44,1%	73,5%
Ran-ALB	233	13,3%	50,6%	71,7%	87,1%
Rin-ALB	112	7,1%	21,4%	37,5%	64,3%
Sil-ALB	249	6,0%	39,0%	61,8%	80,7%
Vib-ALB	225	12,9%	32,0%	55,6%	77,8%
Aac-ALB	585	4,6%	50,4%	77,4%	88,9%
Total	2.275 (2.535)	8,5% (9,1%)	41,1% (42,8%)	65,1% (69,6%)	82,9% (86,5%)

Tabel 7 viser responstiderne for akutlægebilskørsler med hastegrad A via 1-1-2 i 1. kvartal 2021 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 8 viser responstiderne for akutlægebilskørsler med hastegrad A via 1-1-2 i 1. kvartal 2021 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 8 – Responstidsopgørelse for akutlægebiler i 1. kvartal 2021, A-kørsler rekvireret via 1-1-2 fordelt på afhentningskommune sammenlignet med 1. kvartal 2020 (i parentes)

Afhentnings-kommune	Antal hændelser med valid responstid	Andel med responstid under			
		< 5 min	< 10 min	< 15 min	< 20 min
Favrskov	69	0,0%	8,7%	37,7%	73,9%
Hedensted	68	0,0%	5,9%	55,9%	89,7%
Herning	178	12,9%	51,1%	73,0%	86,0%
Holstebro	128	12,5%	46,9%	67,2%	81,3%
Horsens	176	18,2%	63,1%	77,8%	91,5%
Ikast-Brande	76	0,0%	2,6%	36,8%	73,7%
Lemvig	48	12,5%	43,8%	60,4%	77,1%
Norddjurs	85	7,1%	37,6%	63,5%	83,5%
Odder	25	0,0%	0,0%	20,0%	56,0%
Randers	188	17,0%	63,3%	84,0%	89,4%
Ringkøbing-Skjern	117	6,8%	20,5%	36,8%	62,4%
Silkeborg	189	7,4%	50,8%	72,5%	87,3%
Skanderborg	67	0,0%	4,5%	35,8%	82,1%
Skive	46	0,0%	0,0%	8,7%	34,8%
Struer	44	0,0%	2,3%	40,9%	68,2%
Syddjurs	62	0,0%	3,2%	24,2%	54,8%
Viborg	176	16,5%	40,3%	65,9%	85,8%
Aarhus	533	5,3%	55,0%	81,4%	91,0%
Total	2.275 (2.535)	8,5% (9,1%)	41,1% (42,8%)	65,1% (69,6%)	82,9% (86,5%)

Aktivitetudvikling for Den Landsdækkende Akutlægehelicopterordning

Regionernes akutlægehelicoptere er ligeledes supplerende beredskaber til ambulanceberedskabet. Akutlægehelicopterne 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 akutlægehelicoptere med base i Aalborg (midlertidig placering), Skive, Billund og Ringsted.

Som det fremgår af tabel 9, fløj regionernes akutlægehelicoptere i 1. kvartal til 965 patienter. Det svarer til, at hver akutlægehelicopter i gennemsnit fløj ca. 3 ture i døgnet.

Tabel 9 – Antal flyvninger i alt og antal flyvninger med skadested i Region Midtjylland i 1. kvartal 2021 sammenlignet med 1. kvartal 2020

	1. kvartal 2020	1. kvartal 2021	Ændring i %
Flyvninger i alt	962	965	0,3 %
Flyvninger i Region Midtjylland	282	270	-4,3 %

Det ses, at 270 af akutlægehelikopternes flyvninger i 1. kvartal 2021 var til et skadested i Region Midtjylland, hvor der i 1. kvartal 2020 var 282 flyvninger til et skadested i Region Midtjylland. Det svarer til et fald på 4,3 %.