

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. januar – 30. september 2021 blive præsenteret.

Regionsrådet besluttede på møde den 28. april 2021 at udvide servicemålene for hastegrad A og B til at gælde for alle A- og B-kørsler uanset rekvirent. Servicemåls- og responstidsopgørelser i denne rapport kan således ikke sammenlignes med tidligere opgørelser.

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:



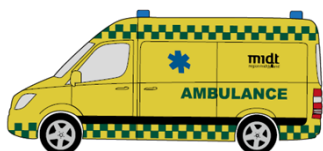
Hastegrad A ◦

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 perioden 1. januar – 30. september 2021 sammenlignet med samme periode i 2020. I perioden 1. januar – 30. september 2021 var der 125.183 ambulancekørsler og kørsler med liggende/hvilende sygetransport, mens der i samme periode i 2020 var 118.121 kørsler. Det svarer til en stigning på 6,0 %.

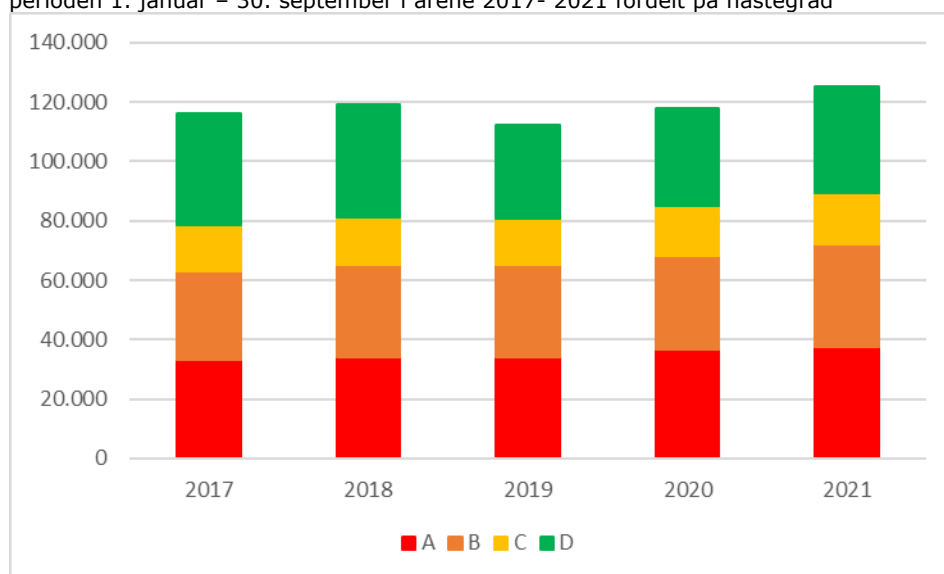
Tabel 1 – Antal ambulancekørsler og kørsler med liggende/hvilende sygetransporter (hastegrad A-D) i 1. januar – 30. september 2021 sammenlignet med 1. januar – 30. september 2020

	1. januar – 30. september 2020	1. januar – 30. september 2021	Ændring i %
Hastegrad A	36.501	37.752	3,4 %
Hastegrad B	31.628	34.321	8,5 %
Hastegrad C	17.134	17.416	1,6 %
Hastegrad D	32.858	35.694	8,6 %
I alt	118.121	125.183	6,0 %

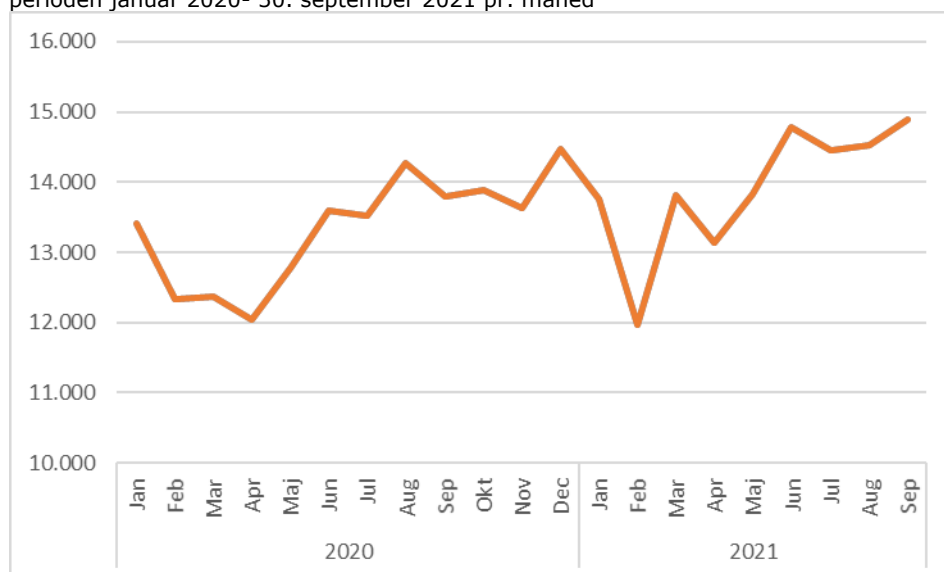
Stigningen i antallet af ambulancekørsler og kørsler med liggende/hvilende sygetransport skyldes hovedsageligt en stigning i antallet af anmodninger om præhospital hjælp via 1-1-2 og fra hospitalerne. AMK-vagtcentralen har særligt siden sommeren oplevet en kraftig stigning i antallet af 1-1-2-opkald fra borgere, hvilket bl.a. har medført flere ambulancekørsler. Hospitalerne oplever ligeledes stor travlhed, hvilket bl.a. har betydet en stigning i antallet af hjemkørsler.

Den høje aktivitet, som Præhospitalet tidligere har orienteret om, fortsætter således ind i 3. kvartal 2021 (jf. figur 1 og figur 2).

Figur 1 - Antallet af ambulancekørsler og kørsler med liggende/hvilende sygetransport i perioden 1. januar – 30. september i årene 2017- 2021 fordelt på hastegrad



Figur 2 - Antallet af ambulancekørsler og kørsler med liggende/hvilende sygetransport i perioden januar 2020- 30. september 2021 pr. måned



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

Præhospitalet indkøber fortsat midlertidige, ekstra præhospitale ressourcer for at imødekomme den høje efterspørgsel på præhospital hjælp. Præhospitalet arbejder ligeledes med en række aktivitetsdæmpende indsatser i samarbejde med hospitalerne og almen praksis.

Præhospitalet er dog fortsat af den opfattelse, at dimensioneringen af ambulanceberedskabet i Region Midtjylland har nået sin maksimale kapacitet.

Servicemåloverholdelse for hastegrad A og B

Region Midtjylland har 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
- 55 % af kørslerne med hastegrad B skal være fremme inden for 15 minutter
- 70 % 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 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 servicemåloverholdelsen for det primære responstidsmål for hastegrad A og B i perioden 1. januar – 30. september 2021. Servicemåloverholdelsen for det sekundære responstidsmål for hastegrad A og B kan ses i bilag 4.

Tabel 2 – Servicemåloverholdelse for responstid for hastegrad A og B rekvireret i perioden 1. januar – 30. september 2021 sammenlignet med perioden 1. januar – 30. september 2020 – første professionelle præhospitale enhed (primær responstidsmål)

	Service mål	1. januar- 30. september 2020	1. januar – 30. september 2021
Andel A under 5 min	-	35,6%	31,7%
Andel A under 10 min	75 %	77,9%	75,0%
Andel A under 15 min	92 %	95,5%	93,7%
Andel A under 20 min	98 %	99,0%	98,3%
Andel B under 15 min	55 %	48,3%	44,3%
Andel B under 20 min	70 %	66,0%	61,6%

Grå markering: Der er ikke opnået fuld servicemåloverholdelse

Det fremgår af ovenstående tabel, at servicemålene for hastegrad A var overholdt i perioden 1. januar – 30. september 2021. Servicemålene for hastegrad B var ikke overholdt.

Det ses samtidig, at servicemålsoverholdelsen var faldende i perioden 1. januar – 30. september 2021 sammenlignet med samme periode i 2020. Den lavere servicemålsoverholdelse skyldes hovedsageligt det høje antal kørsler. Samtidig tager den enkelte kørsel længere tid, og dette tilsammen medfører en betydelig øget belastning af de præhospitale beredskaber.

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.

Servicemålsoverholdelse 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, som implementeres ultimo 2021. Det er tidligere oplyst, at de nye servicemål vil blive implementeret pr. 1. oktober 2021, men pga. tekniske udfordringer, har Præhospitalet måttet rulle implementeringen tilbage igen. Præhospitalet arbejder på at få udfordringerne løst.

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 perioden 1. januar – 30. september 2021 sammenlignet med perioden 1. januar – 30. september 2020

	1. januar – 30. september 2020	1. januar – 30. september 2021
Overholdelse af 90 % -mål	85,5 %	85,6 %
Overholdelse af 99 % -mål	97,5 %	97,3 %

Grå markering: Der er ikke opnået fuld servicemåloverholdelse

Det fremgår af tabel 4, at servicemålene for hastegrad C og D ikke var overholdt i perioden 1. januar – 30. september 2021. Servicemåloverholdelsen var imidlertid på samme niveau som i samme periode i 2020.

Præhospitalet bestræber sig altid 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.

Aktivitetsudvikling og servicemåloverholdelse 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 perioden 1. januar – 30. september 2021 sammenlignet med samme periode i 2020. Der var i perioden 1. januar – 30. september 2021 309.536 kørsler med siddende patienttransport, mens der i perioden 1. januar – 30. september 2020 var 287.339 kørsler. Det svarer til en stigning på 7,7 %. Stigningen i antallet af kørsler skyldes dels, at antallet af kørsler med siddende patienttransport var lavt i foråret 2020, da store dele af hospitalernes planlagte behandlinger var aflyst på grund af COVID-19 og dels, at antallet af kørsler med siddende patienttransport fra sommeren 2021 har været højere end de tidligere år.

Tabel 5 – Antal siddende patienttransporter i 1. januar - 30. september 2021 sammenlignet med 1. januar - 30 september 2020

	1. januar – 30. september 2020	1. januar – 30. september 2021	Ændring i %
Siddende patienttransport	287.339	309.536	7,7 %

Side 7

Tabel 6 viser servicemålsoverholdelsen for de siddende patienttransporter.

Det fremgår, at servicemålene ikke var overholdt i perioden 1. januar – 30. september 2021. Det fremgår ligeledes, at servicemålsoverholdelsen var lavere i perioden 1. januar – 30. september 2021 end i samme periode i 2020. Dette formodes at skyldes den høje aktivitet, som Midttrafik, der er leverandør af den siddende patienttransport har forsøgt at imødekomme ved at udvide antallet af biler til det maksimale inden for rammerne af den nuværende kontrakt. Midttrafik oplever imidlertid kapacitetsudfordringer på grund af chaufførmangel efter genåbningen af samfundet.

Tabel 6 – Servicemålsoverholdelse for den siddende patienttransport i perioden 1. januar – 30. september 2021 sammenlignet med perioden 1. januar – 30. september 2020

	Mål	1. januar – 30. september 2020	1. januar – 30. september 2021
Andel ordinære kørsler inden for 60 minutter	95	92,4 %	90,7 %
Andel dialysekørsler inden for 30 minutter	95	94,2 %	92,8 %

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 perioden 1. januar – 30. september 2021 15.333 akutlægebilskørsler, mens der i samme periode i 2020 var 14.737 akutlægebilskørsler. Det svarer til en stigning på 4 %.

Det fremgår af tabel 7 og 8, at akutlægebilerne i perioden 1. januar – 30. september 2021 (i de hændelser 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. 42 % af hændelserne inden for 10 minutter, i ca. 66 % af hændelserne inden for 15 minutter og i ca. 84 % af hændelserne inden for 20 minutter.

Tabel 7. Responstidsopgørelse for akutlægebiler i 1. januar – 30. september 2021, A-kørsler pr. beredskab sammenlignet med 1. januar – 30. september 2020 (i parentes)

Beredskab	Antal hændelser med valid responstid	Andel med responstid under			
		< 5 min	< 10 min	< 15 min	< 20 min
Gre-ALB	551	10,2%	32,8%	55,0%	75,5%
Her-ALB	1.166	12,0%	41,7%	63,9%	80,1%
Hol-ALB	828	6,0%	39,0%	65,3%	79,0%
Hor-ALB	1.246	12,8%	42,1%	66,6%	87,2%
Lem-ALB	314	9,2%	28,3%	53,5%	79,9%
Ran-ALB	1.146	13,4%	51,7%	74,3%	88,0%
Rin-ALB	544	7,2%	19,1%	39,7%	69,7%
Sil-ALB	1.064	5,9%	36,8%	59,6%	79,2%
Vib-ALB	959	13,7%	35,6%	58,9%	77,3%
Aac-ALB	2.360	4,8%	48,5%	76,8%	88,1%
Total	10.178 (10.180)	9,2% (10,4%)	41,0% (42,4%)	65,5% (68,0%)	82,5% (84,6%)

Tabel 7 viser responstiderne for akutlægebilskørsler med hastegrad A i perioden 1. januar – 30. september 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 i perioden 1. januar – 30. september 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 perioden 1. januar – 30. september 2021, A-kørsler fordelt på afhentningskommune sammenlignet med samme periode i 2020 (i parentes)

Afhentnings-kommune	Antal hændelser med valid responstid	Andel med responstid under			
		< 5 min	< 10 min	< 15 min	< 20 min
Favrskov	332	1,2%	11,7%	47,6%	80,4%
Hedensted	319	0,3%	8,5%	52,7%	85,0%
Herning	845	16,6%	51,8%	71,0%	83,2%
Holstebro	590	8,5%	49,2%	66,8%	83,1%
Horsens	772	20,3%	62,4%	78,9%	88,7%
Ikast-Brande	351	0,3%	12,0%	51,0%	76,1%
Lemvig	220	12,7%	39,5%	65,0%	82,3%
Norrdjurs	380	14,5%	43,9%	65,5%	82,9%
Odder	118	0,8%	2,5%	22,0%	66,1%
Randers	905	16,8%	64,3%	84,6%	91,0%
Ringkøbing-Skjern	592	6,3%	17,4%	36,1%	65,5%
Silkeborg	806	7,6%	47,9%	70,7%	83,9%
Skanderborg	310	0,6%	4,2%	36,1%	76,1%
Skive	221	0,5%	1,8%	7,2%	33,0%
Struer	229	0,4%	13,5%	59,4%	77,3%
Syddjurs	334	0,3%	2,7%	26,6%	59,9%
Viborg	761	16,6%	43,4%	68,3%	85,4%
Aarhus	2.077	5,6%	54,8%	82,1%	91,4%
Total	10.178 (10.180)	9,2% (10,4%)	41,0% (42,4%)	65,5% (68,0%)	82,5% (84,6%)

Aktivitetsudvikling 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 Saltum, Skive, Billund og Ringsted.

Som det fremgår af tabel 9, fløj regionernes akutlægehelicoptere i perioden 1. januar – 30. september 2021 til 3.770 patienter. Det svarer til, at hver akutlægehelicopter i gennemsnit fløj ca. 3 ture i døgnnet.

Tabel 9. Antal flyvninger i alt og antal flyvninger med skadested i Region Midtjylland i perioden 1. januar – 30. september 2021 sammenlignet med perioden 1. januar – 30. september 2020

	1. januar – 30. september 2020	1. januar – 30. september 2021	Ændring i %
Flyvninger i alt	3.607	3.770	4,5%
Flyvninger i Region Midtjylland	1.006	1.082	7,6%

Det ses, at 1.082 af akutlægehelikopternes flyvninger i perioden 1. januar – 30. september 2021 var til et skadested i Region Midtjylland, hvor der i samme periode 2020 var 1.006 flyvninger til et skadested i Region Midtjylland. Det svarer til en stigning på 7,6 %. Stigningen i flyvninger til et skadested i Region Midtjylland skyldes hovedsageligt et højt antal flyvninger i sommermånederne og i september. Generelt ligger akutlægehelikopternes aktivitet særligt højt i de måneder, hvor borgerne holder ferie og i højere grad opholder sig i områder, som akutlægehelikopterne flyver til, f.eks. sommerhusområder med længere transportvej til hospitalerne og på øer.