

Supplerende notat vedrørende ændring af visitationsretningslinier til akutklinikken i Silkeborg

Dato 09.05.2012

Helle Hygum Olsen

Tel. +45 7841 2044

helle.olsen@stab.rm.dk

Side 1

På Forretningsudvalgets møde d. 17. april 2012 blev punktet om ændring af visitationsretningslinierne til akutklinikken i Silkeborg om natten udsat med henblik på udarbejdelse af et supplerende notat om de kvalitetsmæssige og økonomiske konsekvenser af den foreslåede ændring.

Den foreslåede ændring betyder, at akutte patienter fra Silkeborg-området med større skader visiteres *direkte* til Regionshospitalet Viborg i tidsrummet fra 22-08.

Ændringen har betydning for de patienter med større skader (lavenergitraumer) som jf. de nuværende visitationsretningslinier modtages i akutklinikken i Silkeborg af en medicinsk tilstedeværelsesvagt (med en ortopædkirurgisk bagvagt). Erfaringen viser, at disse patienter ofte viderevisiteres til RH Viborg i tidsrummet 22-08.

Målet med de ændrede visitationsretningslinier er at harmonisere kvaliteten i patientforløb og patientbehandling for hele Hospitalsenheden Midts optageområde.

Målet er i overensstemmelse med beslutningerne i Akutplanen for Region Midtjylland om at fremtidssikre behandlingen af den akutte patient bl.a. ved at sikre relevant lægelig tilstedeværelse af betydning for hurtig diagnostik og behandling.

I modsætning til bemanningen i akutklinikken i Silkeborg om natten er der således på Regionshospitalet Viborg et samlet set-up for modtagelse og behandling af større skader døgnet rundt.

Hensigten med den ændrede akutstruktur er først og fremmest, at tilstedeværelsen af mange forskellige specialer på et akuthospital –

som på RH Viborg – skal bidrage til, at akutte patienters udredning og behandling kan påbegyndes umiddelbart og at patienterne dermed ikke skal vente til dagen efter, førend der foreligger en behandlingsplan. Dette bidrager til at understøtte det politisk fastsatte servicemål om, at der maksimalt må være ½ times ventetid fra den akutte patients ankomst til påbegyndt behandling.

Konkret i forhold til varetagelsen af de akutte større skader fra Silkeborg-området, som omfattes af den foreslåede visitationsændring, er der på Regionshospitalet Viborg tilstedeværelse af ortopædkirurgisk læge om natten, der kan modtage de nævnte patienter, sørge for diagnostik, umiddelbart iværksætte den korrekte behandling samt informere patient og pårørende.

På RH Viborg er der mulighed for at udføre CT-scanning hele døgnet, idet der er tilstedeværelse af radiologisk læge hele døgnet alle årets dage. Dette er eksempelvis relevant ved større skader såsom komplekse brud og mistanke om hjernerystelse. Hermed kan udredningen af de større skader påbegyndes umiddelbart efter modtagelse af den akutte patient, og en behandlingsplan kan udarbejdes inden for kort tid ligesom patient og evt. pårørende kan informeres.

I forhold til de ressourcemæssige konsekvenser af ændringen vil det for den medicinske tilstedeværelsesvagt på akutklinikken i Silkeborg betyde, at der alt andet lige vil være en mindre belastning i forbindelse med vagtarbejdet i akutklinikken.

Såfremt man af hensyn til at sikre ensartet kvalitet herunder behandlingsplan og patientinformation vil kræve fremmøde i akutklinikken i Silkeborg for ortopædkirurgisk læge i rådighedsvagt i tidsrummet 22-08 vil det indebære et træk på minimum 3-4 timer pr. patient skønsmæssigt svarende til 150-200 timer om året.