

Bilag med uddybning af Akutafdelingens hørings svar

Vi må påpege, at i det sparekatalog, der er udsendt, har set med samme øjne på Akutklinikken Ringkøbing og Akutmodtagelsen Holstebro. Det er en ukorrekt sammenligning, der ikke giver et retvisende grundlag for den videre vurdering af evt. spareforslag. Forskellene er forsøgt beskrevet i nedenstående tekst.

Der er STOR forskel på, hvorledes opgaverne og organiseringen er i en akutklinik (Ringkøbing) og i en skadestue/akutmodtagelse (Holstebro).

Den tekst der står beskrevet i sparekataloget, er en beskrivelse af, hvorledes det fungerer i Akutklinikken Ringkøbing. Nedenfor beskrives, hvorledes Akutmodtagelsen Holstebro fungerer.

Tekstbeskrivelsen for Akutmodtagelsen Holstebro er:

- Fungerer som en Akutmodtagelse døgnet 24 timer.
 - Fremmøde af akutlæge(kl. 08.00-22.00), behandlersygeplejersker(24/7) og lægesekretærer(kl. 07.00-23.00).
 - Akut modtagelse af patienter visiteret fra hospitalsvisitationen i Herning for følgende patientkategorier: Ortopædkirurgiske, Urologiske, dårlige medicinske, skadestuepatienter, selvhenvendere og enkelte neurologiske patienter.
 - Fungerer desuden som en skadestue i tidsrummet kl. 08.00 – 22.00.

- Fungerer der udover som en kombineret Akutklinik/akutmodtagelse i tidsrummet kl. 22.00 – 08.00
 - Fremmøde af to behandlersygeplejersker, med back up fra Akutlægen i Herning, vagtlægerne, urologisk vagthavende og medicinsk bagvagt.
 - Akut modtagelse af akutte Ortopædkirurgiske, Urologiske, dårlige medicinske, skadestuepatienter, selvhenvendere og enkelte neurologiske patienter, der kan behandles af behandlersygeplejersker.

Behandlersygeplejersker i Holstebro (døgnet 24 timer)

Der er i Holstebro et krav fra regionens side om, at lægevagten skal bemandes af behandlersygeplejersker i hele lægevagtens åbningstid. Behandlersygeplejerskerne varetager en stor del af de opgaver, der ligger inden for deres kompetencer, opgaver der ellers ville blive sendt videre i skadestuen.

Kl. 17.00 – 23.00 på hverdage og kl. 08.00 – 23.00 i weekender og på helligdage er lægevagten fysisk tilstede. Dette giver lægevagten mulighed for at uddelegere opgaver, der ligger inden for behandlersygeplejerskens selvstændige kompetenceområde, dette under lægevagtens ansvar. Eks at suturere et sår, der er længere end 5 cm.

Kl. 23.00 – 08.00 på alle dage samt på hverdage mellem kl. 16.00 – 17.00 er lægevagten ikke fysisk tilstede. Her har behandlersygeplejersken ansvaret for alle lægevagtpatienter i venteværelset, også patientkategorier som ikke er indenfor kompetencebeskrivelsen, ofte opstartes undersøgelser og behandling indtil vagtlægen kommer frem. Dette er med til at sikre et flow i lægevagten opgaver, samt en tæt observation af den enkelte patient. Den kørende vagtlæge dækker et stort geografisk område, der kan derfor være lang ventetid for den enkelte patient. Patientkategorier der falder inden for behandlersygeplejerskens kompetencer, bliver tilset, vurderet og behandlet af behandlersygeplejersken. Lægevagten bliver orienteret pr. telefon og er dermed ikke involveret yderligere i disse patienter, dette frigiver mere tid og nedsætter ventetiden for de øvrige patienter.

Arbejdsgange og organisering

Diagrammet beskriver, hvorledes arbejdsgangene og organiseringen i henholdsvis Akutklinikken Ringkøbing, Akutmodtagelsen Herning og Akutmodtagelsen Holstebro:

Opgaver/organisering	Akutklinikken Ringkøbing	Akutmodtagelsen Herning	Akutmodtagelsen Holstebro
Åbningstid	08.00-22.00	Døgnåben	Døgnåben
Akutlæge	-	X	X
Lægeseekretær	-	X	X
Behandlersygeplejerske	X	X	X
Døgnbemanding	-	X	X
Døgnbemanding - Akutlæge	-	X	-
Døgnbemanding – behand.sygepl.	-	X	X
Specialeindtag hele døgn	-	X	X

Sparekatalog

I sparekataloget er der faktuelle fejl. Nedenfor en uddybning.

Sparekatalog	Beskrivelse
Side 8 – tema 1 tabel 2	Oven i de 10.386 skal tillægges ambulans og øvrige aktiviteter. Derudover er ikke medregnet de patienter, behandlersygeplejersken assisterer vagtlægen med. Ved lukning af aktiviteten vil mange af patienterne i stedet skulle modtages og behandles i Akutmodtagelsen i Herning. Det betyder at tallet 28 patienter /døgn er forkert.
Side 9 – tema 1	Patienter der modtages i Akutmodtagelsen Holstebro er patienter, der

	<p>allerede har været set af praktiserende læger og vurderet som behov for indlæggelse/vurdering af Akutlæge/specialistlæge. Disse patienter kan dermed ikke overgå til alment praksis.</p> <p>I dagtid registreres alt aktivitet i hospitalets system og ikke i systemet for alment praksis, som beskrevet i teksten.</p>
Side 11	<p>I Akutmodtagelsen Holstebro ankommer mange akutte patienter til hospitalet døgnet rundt (også efter, at Akutlægen har forladt matriklen kl. 22.00). Behandlersygeplejersken varetager opgaver som en radiograf ikke har kompetence til at kunne håndtere. eks. akut modtagelse af akutte urologiske, neurologiske og ortopædkirurgiske patienter samt dårlige medicinske patienter henvist at præhospitalet.</p>
Side 12 – punkt 3	<p>En lukning af Akutmodtagelsen Holstebro vil få konsekvenser for de fysiske rammer i Herning, der i så fald vil skulle modtage mange flere akutte patienter end det er tilfældet i dag.</p>
Side 12 – punkt 6	<p>En reduktion af bemanningen i Akutmodtagelsen Holstebro vil betyde et behov for et større fremmøde af personale i Herning til modtagelsen af de akutte patienter.</p>

På grund af disse uoverensstemmelser er der den 28. april 2015 fremsendt et alternativt forslag fra afdelingsledelsen i Akutafdelingen, HEV til direktionen i Region Midtjylland.

Forslaget er præsenteret for LMU, Akutafdelingen, HEV.

Udarbejdet af LMU, Akutafdelingen, HEV

Mette Norup Frøjk
Formand

Britta Glintborg Nielsen
Næstformand