

Hørings svar vedrørende spareplanens tema 1, forslag 12 vedrørende AMK-vagtcentralens afslutning af hastegrad B.

Regionens akutafdelinger har vurderet spareplanens forslag vedrørende AMK-vagtcentralens afslutning af flere patienter, hastegrad B.

Vi finder, at skulle det lykkes de nye læger på AMK-vagtcentralen at afslutte yderligere 800 patienter årligt uden at de køres på hospitalet, vil det ikke kunne omsættes til reduceret fremmøde i akutafdelingerne, det er jo patienter også vi let kan afslutte. Samtidig er værdisætningen helt ude af proportion, en korttidskontakt der kan afsluttes på få minutter kan ikke omsættes til reduceret fremmøde og slet ikke til en værdi af 4000 kr.

- 1. Findes disse patienter: Borgere, der ringer til egen læge eller vagtlægen, lægevisiteres allerede i dag. Udgangspunktet for den foreslåede besparelse er derfor borgere der ringer 112 uden at have behov for hjælp. Disse opkald til 112 visiteres allerede i dag hårdt af sundhedsfagligt personale på AMK vagtcentralerne ligesom nogle patienter viderestilles til almen praksis eller vagtlæge. På akutmodtagelserne oplever vi kun i beskedent omfang patienter, der uden grund indbringes med ambulance, der efterlyses derfor en konkret opgørelse over hvilke patienter der hører til denne kategori og en sandsynliggørelse af at der er tale om 800 pr år**
- 2. Hvad fylder disse patienter i akutafdelingerne: Forudsat at disse patienter findes, vil der i sagens natur være tale om patienter der kan afsluttes af en læge efter en kort samtale. Disse patienter vil triagere blå, de kan vente og udgør den mindst belastende patientgruppe af alle. Baseret på 800 patienter pr år vil der på regionens akutafdelinger tilsammen være tale om 2,2 ikke hastende korttidskontakter pr døgn**
- 3. Økonomi: I forslaget udgør besparelsen 4000 kroner for hver patient, de belaster hver afdelingen med en sygeplejebaseret triage og en kort skadekontakt til en læge. Disse patienter vil være de mindst belastende blandt alle akutambulante skadekontakter, der i øvrigt udløser en DRG afregning på 465 kroner baseret på en gennemsnitlig variation i patienttyngden hvoraf disse patienter hører til de absolut letteste. Hvis forslaget gennemføres vil besparelsen stort set udelukkende trække ressourcer fra andre patienter i akutafdelingerne.**
- 4. Konsekvenser for Akutafdelingerne: Med en foreslået budgetreduktion for akutafdelingerne på 3.200.000 for 2,2 korttids patientkontakter pr døgn, vil besparelsen, hvis den for eksempel placeres på sygeplejefagligt personale, på regionsniveau betyde nedlæggelse af 8 sygeplejestillinger i akutafdelingerne og et samlet reduceret fremmøde på tilsammen mindst 5 sygeplejersker hver dag alle ugens dage.**
- 5. Kan der findes en reel besparelse: Forudsat at disse patienter findes, vil der ligge en besparelse i Præhospitalet, da borgeren ikke længere skal transporteres til Akutafdelingen. Derimod vil akutafdelingen ikke på denne baggrund kunne reducere på fremmøde af hverken læger eller sygeplejersker ligesom der heller ikke ligger en besparelse på andre områder.**

I akutafdelingerne står vi gerne til rådighed med lægefaglig rådgivning vedrørende borgere, der ikke nødvendigvis har behov for en øjeblikkelig kørsel til en akutafdeling. Vi i sagens natur stor erfaring med akutte patienter og råder med hospitalsvisitationerne over alternativer til modtagelse på en akutafdeling her og nu. Vi opfordrer i denne sammenhæng til et tættere samarbejde mellem akutafdelingernes og AMK-vagtcentralen.

Med venlig hilsen

Akutafdelingerne i Region Midtjylland.