

POLITIKERSPØRGSMÅL

Opgang B & D
Telefon 3866 6000
Direkte 3866 6019
Mail planogudvikling@regionh.dk

Journal nr.: 14004415
Sagsbeh...: Rikke Skaaning
Andersen

Dato: 28. maj 2014

Spørgsmål nr.: 071

Dato: 14. februar 2014

Stillet af: Annie Hagel (Ø)

Besvarelse udsendt den: 28. maj 2014

Spørgsmål:

Jeg har talt med børnelæge på et hospital. Hun giver udtryk for den opfattelse, at både sygeplejersker og læger i 1813 ved for lidt om, hvordan de skal vurdere børn og derfor sender alt for mange børn videre til børnemodtagelsen på hospitalet. Det samme gælder de læger, som kører vagt efter klokken 22. Der skulle ikke komme børn (med mindre selvfølgelig de har behov for hospitalsbehandling) på børneafdelingerne efter kl. 22. Men de kommer hele natten, fordi vagtlægerne ikke vil se dem. Problemet er, at lægerne er speciallæger i alt muligt andet end børn og derfor ikke har samme kompetence som en børnelæge eller en almen læge med erfaring fra en lægepraksis.

På baggrund af hendes og andre børnelægers oplevelse af 1813, har jeg følgende spørgsmål:

1. Får 1813 systematisk feedback fra børnemodtagelserne på de børn, som bliver visiteret dertil? Børnelægerne oplever på en 8 timers vagt, at højst 2 af op til 60 børn burde på hospital. Resten burde kunne rådgives per telefon og vente til næste morgen. Feed back kunne bruges til at udbygge de manualer, som 1813 personalet arbejder efter.
2. Hvordan går det med at ansætte flere læger, og er det muligt at prioritere ansættelse af flere læger der har erfaring med at vurdere børn?
3. Hvilke initiativer tages der til at opkvalificere de ansatte læger og sygeplejersker til at vurdere børn? Er det muligt at finde erfarne læger der kan supervisere dem?
4. Hvordan går det med kontakten til PLO – er der udsigt til, at forholdet mellem region og praktiserende læger kan forbedres?
5. Hvordan går det med den hjemmeside, som skal understøtte 1813? Tænkes den opbygget, så de der går ind på den får vejledning i egenomsorg – altså hvad man selv kan gøre ved almindelige sygdomme som forkølelse, influenza, ondt i halsen, lidt feber, insektstik, mindre skader osv., inden man ringer til 1813 – selvfølgelig med præcisering af hvornår man skal ringe til 1813 og 112.

Svar:

Ad1) Akuttelefonen 1813 får løbende feedback fra børnemodtagelserne.

Konkret drøftes forholdene vedrørende visitation i den nedsatte driftsgruppe, der består af Den Præhospitale Virksomhed, ledelsesrepræsentanter fra børneafdelingerne samt akutmodtagelser og akutklinikkerne. Driftsgruppen mødes hver måned.

Hospitalerne meddeler endvidere på daglig basis telefonisk til Den Præhospitale Virksomhed, hvis de oplever uhensigtsmæssigheder, driftsforstyrrelser mv.

Parterne er enige om, at det på baggrund af de nuværende data ikke kan konkluderes, at der henvises børn, som ikke skal ses af en læge.

I forhold til status for udvikling i akutte indlæggelser på børneafdelingerne og tiltag til imødekomme heraf henvises til status for aktivitet og servicemål for akutområdet forelagt på møde i Forretningsudvalget den 6. maj 2014.

Ad 2) Den Præhospitale Virksomhed har pr. 1. maj 2014 ansat 165 læger til varetagelse af telefonkonsultationer på Akuttelefonen 1813 og hjemmebesøg. Der ansættes fortsat læger.

Lægerne har erfaring med at vurdere børn og lever op til kompetencekravene i Sundhedsstyrelsens rådgivningssvar til Region Hovedstaden af 5. september 2013.

Ad 3) De sundhedsfaglige visitatorer der besvarer opkaldene på Akuttelefonen 1813 er alle erfarne sygeplejersker med efteruddannelse i sundhedsfaglig telefonisk kommunikation og visitation.

Konkret er der i den interne undervisning afsat en fuld dag med undervisning i visitation af børn. Undervisningen er obligatorisk.

Visitatorerne er således allerede uddannet til at visitere såvel børn som voksne til rette tilbud.

Ved komplicerede faglige problemstillinger kan sygeplejerskerne endvidere konsultere en læge eller lægen kan overtage samtalen.

Med henblik på at understøtte denne mulighed arbejdes der som noget nyt med at have en dedikeret læge til sparring med sygeplejersker såvel som læger.

For beskrivelse af lægernes kompetencer henvises til besvarelse af spørgsmål 2.

Ad 4) Der har været afholdt en række møder med PLO, men det har endnu ikke været muligt at indgå nogen aftaler, da PLO senest til et dialogmøde med regionen fremsatte det ufravigelige krav, at deres læger skal stå for hele telefonvisitationen på 1813.

Der henvises endvidere orientering herom givet på møde i regionsrådet den 8. april 2014.

Ad 5) Hjemmesiden 1813.dk, som understøtter 1813, bliver udviklet løbende.

Det fremgår af 1813.dk, hvornår man skal ringe til 1813, og hvornår man skal ringe til 112.

1813.dk er opbygget, så besøgende får vejledning i egenomsorg. Det sker via en tydelig genvej til akutindholdet på patienthåndbogen.dk, som indeholder grundig information og vejledning vedr. akutte sygdomme og tilskadekomster.

Patienthåndbogen.dk ejes af de 5 regioner og Danske Regioner.