

POLITIKERSPØRGSMÅL

Opgang B & D
Telefon 3866 6000
Direkte 38666019
Mail csu@regionh.dk

Journal nr.: 15007288
Ref.: mlau

Dato: 26. maj 2015

Spørgsmål nr.: 100

Dato: 5. maj 2015

Stillet af: Susanne Langer (Ø)

Besvarelse udsendt den: 26. maj 2015

Spørgsmål:

Kan administrationen oplyse begrundelserne for, at flere børn under 12 år bliver hospitalsindlagt samt tilset af speciallæger i børnesygdomme? Hvad er fordele, og hvad er ulemper ved denne procedure?

Svar:

Region Hovedstaden har ved indførelsen af det enstrengede visiterede akutsystem valgt at samle behandlingen af børn med medicinsk sygdom, der er under 12 år, på fire hospitaler i Hvidovre, Bispebjerg, Hillerød eller Herlev – i et børnespor på akutmodtagelserne. Der er tale om hospitaler med børneafdelinger med undtagelse af Bispebjerg Hospital, hvor der i stedet er pædiatrisk ekspertise fra Rigshospitalet.

Børn under 12 år med akutte ukomplicerede småskader håndteres uændret på såvel akutmodtagelser som akutklinikker.

I børnesporet på akutmodtagelsen behandles børnene af relevant sundhedspersonale afhængigt af sygdommen – og hvis der er behov, behandles børnene af en børnelæge.

Fordele er således, at kvaliteten i behandlingen er høj, da børnelæger ser de akut syge børn, der ikke kan afvente behandling til egen læge åbner.

Med børneafdelingerne tæt på er den nødvendige ekspertise til stede i tilfælde af, at fx høj feber hos barnet viser sig, at skyldes en alvorlig sygdom og ikke blot en ufarlig virusinfektion.

I forhold til om, hvorvidt, der er kommet flere børn ind på hospitalerne og flere børn uden alvorlig sygdom er det administrationens vurdering, at der helt naturligt er kommet flere børn ind på hospitalerne siden implementeringen af det enstrengede og visiterede akutsystem, idet hospitalerne så at sige har ”overtaget” den tidligere lægevagts børn; altså de børn, der førhen blev håndteret i lægevagten. Der er samtidig tilføjet flere ressourcer til hospitalerne, herunder også til børneafdelingerne. Der henvises til et tidligere politikersvar (nr. 220) fra efteråret 2014, hvor det fremgår, hvor mange ekstra midler, der er tilført hospitalerne i forbindelse med indførelsen af det enstrengede visiterede akutsystem.

Der er siden medio 2014 indført en ændret registrering, da man tidligere registrerings-teknisk i første halvdel af 2014 måtte registrere børnene som indlagte. Siden medio 2014 har den ændrede registrering betydet, at børnene registreres som akutte ambulante kontakter. Dette er den rette registreringsform, da der foretages en vurdering uden indlæggelse. På baggrund heraf var der i første halvdel af 2014 registreret en stigning i antallet af akutte indlæggelser af børn sammenlignet med første halvår 2013. Imidlertid er der siden sket et fald i antallet af akutte indlæggelser af børn, således at man i sidste halvår af 2014 oplever færre indlæggelser end på tilsvarende tidspunkt i 2013. Niveaueet af akutte indlæggelser af børn har siden sommeren 2014 ligget relativt stabilt. Der henvises til mødesag og bilag til Forretningsudvalget den 27. januar 2015 om status for enstrenget og visiteret akutsystem, hvor data er nærmere beskrevet.