

POLITIKERSPØRGSMÅL

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

Journal nr.: 15013170
Sagsbeh...: nierjo

Dato: 20. oktober 2015

Spørgsmål nr.: 173

Dato: 9. september 2015

Stillet af: Erik Sejersten (V)

Besvarelse udsendt den: 20. oktober 2015

Spørgsmål:

På baggrund af følgende orientering fra en borger vil jeg gerne stille følgende spørgsmål.

(Vi bliver fragtet til Hillerød hospital med ambulancer i lørdags ved **tolvtiden** og lander bogstaveligt talt i et Inferno af halve og forhastede løsninger.

Da vi ankommer, er der ingen læger/sygeplejesker i modtagelsen, da de alle er inde og hjælpe med behandlinger, så vi bliver læsset af i venteværelset sammen med dem som sidder med deres fodbold og trampolin skader uden nogen form for undersøgelse eller kontrol. Da vi 30 min tidligere har ramt et træ med 65 km/t er vi helt "høje" på adrenalin og føler jo selv at vi er helt ok ... Vi bliver oplyst af en sygeplejeske, som kommer og giver alle i ventesalen en fælles besked med at ventetiden i dag kun er 4-1/2 time. I er heldige for i går var den 6-8 timer. **Anitta sidder og bliver omtåget og fjern, så jeg går bogstaveligt ind over disken i receptionen og beder dem bestille en taxi eller ambulance så vi kan komme på Gentofte. Først her går det op for afdelingen, at vi ikke er tilset, og vi kommer ind på skadestuen og bliver tilset af en læge!**

1. Hvorfor er der ikke personale til at modtage patienter, når ambulancer ankommer
2. Hvilken prioritet har dem, som ankommer med ambulance i forhold til dem, som er selvtransporterende?
3. Hvor lang er den gennemsnitlige ventetid på akutbehandling på Hillerød skadestue?
4. Hvorfor hjælpes patienter ikke videre til andre mindre belastede akutmodtagelser, når ventetider overskrider f.eks. 2 timer?
5. Hvor stor en del af de unge under 18 år som kommer på akutmodtagelsen bliver CT scannet "blot for en sikkerheds skyld". Bedes oplyst i % af behandlede unge under 18 år.
6. Hvor stor en del af læge personalet er erfarne færdiguddannet reservelæger med over 2-3 års erfaring på en skadestue?
7. Hvor mange skadestuelæger er under uddannelse/i turnus på skadestuen?
8. Hvor mange uddannede akut sygeplejesker er der i skadestuen?

Svar:

Ad 1: I akutmodtagelsen på Nordsjællands Hospital registreres alle patienter ved modtagelsen, også dem der ankommer med ambulance af en lægesekretær straks efter ankomst. Herefter triageres patienten af en sygeplejerske. Triagering er en metode, som det sundhedsfaglige personale anvender til at vurdere, hvor akut en patients tilstand er. Metoden bruges til at inddele patienterne i risikogrupper, som sikrer, at de mest kritiske patienter tilses først, og at alle patienter observeres og behandles ud fra deres tilstand og tildeles de rette lægefaglige ressourcer. Dette skal foregå for alle patienter.

Ad 2: Uanset hvordan en patient ankommer, afhænger prioriteringen af patientens tilstand, som vurderes ved den indledende triagering.

Ad 3: I akutmodtagelsen på Nordsjællands Hospital er medianventetiden for patienter, der venter på den indledende triagering 15 minutter og for patienter, der venter på behandling er den 24 minutter.

Ad 4: Ved ambulancekørsler er der klare visitationsretningslinjer om at køre til nærmeste hospital afhængig af den akutte medicinske tilstand. Ved ankomst vil triagering afgøre hastegraden. Patienter bliver ikke visiteret videre alene på grund af ventetid. Visitering til andet hospital sker kun, hvis behandlingen tilsiger dette.

Ad 5: Ingen CT scannes blot for en sikkerheds skyld. Der vil altid være en lægefaglig indikation for at foretage en CT scanning.

Ad 6 og 7: Der er både erfarne læger med flere års erfaring inden for flere specialer i front, og der er læger under uddannelse. Antallet varierer over døgnet og afhænger af antal patienter. Ressourcerne prioriteres, hvor behovet er størst.

Ad 8: Akutmodtagelsen har normalt op til 15 akut-, triage- og behandlersygeplejersker til stede, som anvendes fleksibelt afhængig af, hvor behovet er størst.