

POLITIKERSPØRGSMÅL

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

Journal nr.: 15013657
Sagsbeh...: nierjo

Dato: 20. oktober 2015

Spørgsmål nr.: 187

Dato: 22. september 2015

Stillet af: Pia Illum (A)

Besvarelse udsendt den: 20. oktober 2015

Spørgsmål:

Foranlediget af henvendelse til Regionsrådet, sendt til mig, som omhandler en ældre dame, der d. 1.9.2015 ca. kl. 18, falder om på gaden i Helsingør og slår hovedet temmelig voldsomt og hvor en ung kvinde med et lille barn, ringer efter en ambulance og der går mere end 50 minutter før ambulancen ankommer.

2 sygeplejersker kommer tilfældigvis forbi og overtager omsorgen for den tilskadedkomne og ringer og rykker for ambulancen. De har stillet følgende spørgsmål til Regionsrådet:

- Hvor længe er det rimeligt at ligge på gaden med en skade, overladt til tilfældige forbipasserendes hjælp?
- Er det rimeligt, at tilfældige forbipasserende skal kunne passe og observere en tilskadedkommen der har slået hovedet i 50 minutter?

Jeg gerne have svar på:

1. Hvad er forklaringen på, at en borger, der har slået hovedet, skal vente mere end 50 minutter på en ambulance?
2. Har vi skåret så meget ind til benet, at man som borger ikke længere kan føle sig tryk ved, at der bliver taget hånd om en, såfremt man har behov for akut hjælp?

Svar:

Den Præhospital Virksomhed - Akutberedskabet kan jf. sundhedsloven ikke uden samtykke fra den pågældende person kommentere det konkrete sundhedsfaglige forløb, herunder vurderingen af hastegrad. Det kan dog oplyses, at den pågældende ambulance havde en responstid på 34 minutter og 38 sekunder.

Generelt kan Akutberedskabet oplyse, at opkald til 112 AMK-Vagtcentralen og Akuttelefonen 1813 besvares af sundhedsfagligt personale, der ud fra en spørgeguide og erfaring vurderer hvilke tiltag, der er behov for, herunder fx transport i ambulance og hasteniveau. Akutberedskabet foretager dertil løbende en prioritering af de samlede ambulancekørsler. Det kan betyde, at akutte kørsler på baggrund af en konkret vurde-

ring i visse tilfælde må vente for at give plads til mere hastende kørsler, herunder fx kørsler i forbindelse med hjertestop, livstruende tilstande eller alvorlige ulykker.

Der er ikke foretaget besparelser på ambulancekørsel i Region Hovedstaden, men der har været en væsentlig øget aktivitet i alle regioner, også i Region Hovedstaden. Dette har betydet, at der dagligt foretages en prioritering og omprioritering af ambulancekørsler for at sikre bedst mulig overholdelse af de politiske mål for akutte ambulancekørsler med udrykning. Målet er for kørsel A, som er livs- og førlighedstruede tilstande, at 90 % skal være fremme inden for 13 minutter.

Regionsrådet har i 2015 bevilget tre ekstra deldøgnsberedskaber og Sundhedsudvalget fik den 28. april 2015 forelagt analyse af kørselsaktivitet på ambulanceområdet 2011-2014. Analysen, som blev forelagt regionsrådet den 16. juni 2015, viser, at målet for kørsel A er overholdt. Regionsrådet besluttede, at de tre ekstra deldøgnsberedskaber skal videreføres uændret fra den 1. januar 2016. Det kan supplerende oplyses, at målet for kørsel A også forventes overholdt i 2015.