

POLITIKERSPØRGSMÅL

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

Journal nr.: 16021943
Sagsbeh...: Thomas Pihl

Dato: 7. april 2016

Spørgsmål nr.: 058

Dato: 14. marts 2016

Stillet af: Per Seerup Knudsen (A)

Besvarelse udsendt den: 7.april 2016

Spørgsmål:

En borger med bopæl i Frederikssund har skrevet således til mig:

”Hallo Per Seerup Knudsen, nu må du altså hanke lidt op i dem.

Kan det virkelig være rigtig at man skal til Hillerød med sit barn for at blive tjekket for halsbetændelse, når man har et sygehus lige ved siden af hvor man bor. Det er fint hvis det er mere komplicerede sygdomme hos børn at man skal til en børnelæge men for at blive podet i halsen behøver det jo ikke være en børnelæges tid man bruger.

Og at de så lige frem på 1813 siger: Frederikssund sygehus vil ikke se syge børn, det syntes jeg ikke er okay.

Håber at du vil se på om det virkelig kan være rigtigt.”

Jeg vil derfor spørge:

1. Hvilken vurdering har administrationen af om personaleressourcerne er anvendt optimalt i det konkrete tilfælde?
2. Hvordan vurderer administrationen mulighederne for, at den skete behandling kunne have været udført med den nødvendige kvalitet af en anden sundhedsfaglig gruppe end en børnelæge?
3. Borgeren har hørt, at ”Frederikssund sygehus vil ikke se syge børn”. Da jeg formoder, at oplysningen ikke er givet på baggrund af hospitalets vilje til at se syge børn, men på baggrund af en faglig vurdering, ønsker jeg oplyst de gældende retningslinjer for, hvor børn behandles.
4. Hvilke andre kommentarer giver borgerens henvendelse ellers anledning til?

Svar ad 1) Hvilken vurdering har administrationen af om personaleressourcerne er anvendt optimalt i det konkrete tilfælde?

I etableringen af regionens akuthjælp er formålet med børnesporene er at sikre, at der er pædiatrisk ekspertise til stede i tilfælde af alvorlig sygdom, fx hvis høj feber hos barnet viser sig, at skyldes en alvorlig sygdom og ikke blot en ufarlig virusinfektion. Administrationen har således vægtet den faglige ekspertise.

Ad 2) Hvordan vurderer administrationen mulighederne for, at den skete behandling kunne have været udført med den nødvendige kvalitet af en anden sundhedsfaglig gruppe end en børnelæge?

Administrationen er ikke bekendt med, hvilke symptomer borgeren oplyste, at barnet havde og dermed hvilken grad af ekspertise, der var nødvendig. I det pågældende tilfælde har den sundhedsfaglige visitator på Akuttefonen 1813 vurderet, at der var behov for at barnet blev tilset af en børnelæge. Selve podningen for halsbetændelse kan i princippet også udføres af andre læger end en speciallæge i pædiatri fx en speciallæge i almen medicin.

Ad 3) Borgeren har hørt, at ”Frederikssund sygehus vil ikke se syge børn”. Da jeg formoder, at oplysningen ikke er givet på baggrund af hospitalets vilje til at se syge børn, men på baggrund af en faglig vurdering, ønsker jeg oplyst de gældende retningslinjer for, hvor børn behandles.

Det indgik i etableringen af regionens akuthjælp pr. 1. januar 2014, at behandlingen af børn under 12 år med akut, almen medicinsk sygdom er samlet i såkaldte ”børnespor” på regionens akuthospitaler: Herlev Hospital, Hvidovre Hospital, Nordsjællands Hospital (Hillerød Hospital) og Bispebjerg Hospital. Børnesporene er tilknyttet læger fra regionens børneafdelinger. Endvidere behandles akut syge børn under 12 år på Bornholms Hospital.

Børn under 12 år med akutte ukomplicerede småskader behandles på både regionens akutmodtagelser og akutklinikker, herunder på Frederikssund.

Dette er baggrunden for de gældende retningslinjer for Akuttefonen 1813s visitation.

Ad 4) Hvilke andre kommentarer giver borgerens henvendelse ellers anledning til?

Administrationen vurderer løbende, hvordan ressourcerne på regionens hospitaler anvendes bedst muligt bl.a. i forbindelse med den årlige revision af Hospitalsplan 2020.