

## POLITIKERSPØRGSMÅL

**Telefon** 3866 6000  
**Direkte** 38665293  
**Mail** rikke.skaaning@regionh.dk

Journal-nr.: 19088094  
Ref.: rikand

Dato: 10. februar 2020

Spørgsmål nr.: 117-19  
Dato: 16. december 2019  
Stillet af: Karin Friis Bach (B)  
Besvarelse udsendt den: 10. februar 2020

# Regler for ambulancekørsler

### Spørgsmål:

Jeg har modtaget nedenstående spørgsmål fra kvinde, der undrer sig over reglerne for, hvilke hospitaler vores ambulancerne må køre til - og ikke køre til. Jeg undrer mig også selv over denne historie.

Kan I hjælpe med en generel redegørelse for, hvordan reglerne er i situationer som den beskrevne – og evt. nogle bemærkninger om, hvorfor datteren tilsyneladende ikke kunne blive kørt til den relevante specialafdeling med det samme?

*Kære Karin,*

*Er det rigtigt forstået, at en ambulance udelukkende må køre patienter til nærmeste hospital - og ikke fx til det hospital indenfor regionen, hvor patienten er tilknyttet, og hvor de faglige kompetencer findes?*

*Jeg spørger, fordi jeg bor nær (fjernet red.) og har en (fjernet red.) datter, der pga. kroniske tarmsygdomme er fast tilknyttet Hvidovre Hospital. Den 18. november fik hun det akut så dårligt, at jeg var nødt til at ringe 112, men beskeden fra 112 var, at de kun måtte køre os til nærmeste hospital dvs. Hillerød. For tarmbørnene er al ekspertise i regionen samlet på Hvidovre, så en ambulance til Hillerød ville kun have forsinket os yderligere, for hun skulle uanset hvad videre ind til Hvidovre.*

*Jeg tog chancen og puttede hende i en bil selv med det in mente, at hvis hun fik det værre, måtte jeg bare håbe på at være kommet så langt ind mod Hvidovre, at et nyt opkald til 112 ville have fået os derind. Det gik godt alt sammen, men var det egentlig en korrekt besked, vi fik? Så vidt jeg forstod på 112 handlede det om, at ambulancerne ikke må forlade 'distriktet', for på den måde sikrer man, at der altid er ambulancer til rådighed, men det er jo én og samme region?*

**Svar:**

**Ad spørgsmål 1: *Kan I hjælpe med en generel redegørelse for, hvordan reglerne er i situationer som den beskrevne?***

1-1-2 anvendes til akutte, potentielt livstruende situationer. Når der er ringet 1-1-2 vil det primære fokus være at få sendt den rette respons, for hurtigst muligt at få lavet en vurdering af patienten på stedet.

Det gælder som udgangspunkt, at ambulancepersonalet visiterer patienten til nærmeste relevante akutmodtagelse eller akutklinik med mindre der er tale om særlige tilstande jf. retningslinjerne for 'Akut visitation af patienter indbragt med ambulance'. Det skyldes, at patienten endnu ikke er tilset af en læge og patienten derfor er diagnostisk uafklaret. Det forholder sig anderledes, når der samtidig sendes en akutlægebil, idet akutlægen kan lave en lægefaglig vurdering på stedet.

I kontakten til patient/pårørende er det afgørende for det sundhedsfaglige personale, der modtager 1-1-2-opkaldet at bevare fokus på patientens konkrete situation.

Ambulancepersonalet visiterer som udgangspunktet til den nærmeste relevante akutmodtagelse eller akutklinik, hvor en akut tilstand kan vurderes nærmere og evt. behandles.

Der er særlige forhold for særlige patientgrupper: svært tilskadekomne patienter, patienter med blodprop i hjertet, patienter med blodprop i hovedet, patienter med infektioner med behov for isolation, hvor den behandling er centraliseret i Region Hovedstaden til få steder.

Borgere kan således ikke ønske i den akutte situation at blive kørt til et bestemt hospital. Dette er fagligt begrundet og samtidig et ønske om ikke at køre længere end nødvendigt med den enkelte patient i den akutte situation.

Der er patienter, der har et særligt forløb på et bestemt hospital, og når dette er kendt, kan der tages særlige hensyn hertil. Vurderingen sker typisk, når ambulancen ankommer, og den akutte situation er vurderet. Hvis visitationen afviger fra de generelle retningslinjer eller de specielle situationer, kan ambulancepersonalet kontakte deres læge (AMK-læge) på regionens Vagtcentral med henblik på at afvige fra de almindelige regler.

**Ad spørgsmål 2: *"Nogle bemærkninger om, hvorfor datteren tilsyneladende ikke kunne blive kørt til den relevante specialafdeling med det samme?"***

I nærværende sag kan det lyde som om, at der er gået noget galt i kommunikation om i første omgang at få sendt den rette respons, for hurtigst muligt at få lavet en vurdering af patienten på stedet.

Region Hovedstadens Akutberedskab vil meget gerne undersøge den konkrete situation, og gå i dialog med borgeren om hændelsen, hvis det ønskes.