

**NOTAT**

# Opsamlingsnotat vedr. akutbil og responstider i Gribskov Kommune

Akutberedskabet har i maj 2024 udarbejdet et baggrundsnotat om akutbilskonceptet og -driften i Region Hovedstaden. Notatet indeholder bl.a. en tidslinje for implementering af akutbilerne, budget samt aktivitetsdata. Data er baseret på perioden 1. marts 2020 t.o.m. 31. marts 2024. Notatet er vedlagt.

## *Responstider i Gribskov Kommune*

Responstiderne for Gribskov Kommune har, både procentuelt og i median responstid ligget nogenlunde stabilt i årene 2021-2023. Der ses en væsentlig forbedring i første halvdel af 2024, som det fremgår af skemaet nedenfor.

År	Andel A-kørsler indenfor 15 minutter	Median responstid
2021	91,1%	0:08:40
2022	92,3%	0:08:17
2023	90,7%	0:08:19
2024 (t.o.m. 25.8)	95,6%	0:07:33

Der har i perioden 2023-2024 været udsving i responstiderne for A-kørsler hen over året, hvor særligt nogle dele af kommunen, har lidt under længere responstider ift. resten af regionen.

I 2023 var der fire postnumre i Gribskov Kommune, hvor responstiden lå under det politisk fastsatte mål om at 93% af alle A-kørsler skal være fremme indenfor 15 minutter (Tisvildeleje, Gilleleje, Vejby og Dronningmølle), som det fremgår af tabellen nedenfor.

I 2024 har der indtil august måned kun været to postnumre i Gribskov Kommune, hvor responstiden lå under det politisk fastsatte mål om at 93% af alle A-kørsler skal være fremme indenfor 15 minutter (Dronningmølle og Vejby).

År	Postnummer	Andel A-kørsler fremme indenfor 15 minutter
2023	Tisvildeleje	85,4%
	Gilleleje	85,6%
	Vejby	88,0%
	Dronningmølle	77,5%
2024 (t.o.m. 25.8)	Vejby	88,8%
	Dronningmølle	82,9%

#### *Beredskabs- og basedækning i Gribskov Kommune*

Akutberedskabet prioriterer altid at sikre hurtig hjælp ved akutte hændelser og overvåger og vurderer løbende den samlede beredskabsdækning i regionen, både på et overordnet plan og i den daglige drift.

Den nye basestruktur, som trådte i kraft i forbindelse med den nye ambulancekontrakt pr. 1. februar 2023, har betydet at flere beredskaber er samlet på hovedbaserne og der har derfor været behov for en anden disponeringspraksis i AMK-vagtcentralen end tidligere. Der har derfor været fokus på at gøre brug af forkantsdisponering/A-vagter i regionen, herunder også i den nordlige del. Forkantsdisponering betyder, at vagtcentralen flytter beredskaberne fra hovedbaserne til at "holde i A-vagt" på de fremskudte baser eller andre strategisk udvalgte steder i regionen, for at sikre den nødvendige beredskabsdækning i et givent område.

Vagtcentralen flytter derfor løbende beredskaber (ambulancer, akutbiler og akutlægebiler) rundt (på A-vagter), så det sikres at alle områder af regionen er dækket godt ind ift., hvis der skulle opstå en hændelse, hvor der er behov for akut sundhedsfaglig hjælp.

Akutbilerne indgår som en del af regionens samlede beredskabsdækning til at sikre dette og kan derfor, ligesom regionens øvrige beredskaber, disponeres til hændelser eller til at øge beredskabsdækningen i hele regionen af AMK-vagtcentralen. Placering af akutbilernes baser er således baseret på en vurdering af beredskabsdækning og responstider i hele regionen.

Akutberedskabet arbejder løbende med at sikre en god beredskabsdækning i Gribskov Kommune og dermed hurtig hjælp til borgerne i akutte situationer. Akutbilen er primært indsat til at kunne køre B-kørsler i området, og dermed sikre at ambulancerne holdes fri til at køre akutte ture (A-kørsler). Akutbilen anvendes samtidig som et supplement til ambulancen ved A-kørsler i tilfælde, hvor ambulancen har længere kørevej eller det vurderes, at der er behov for flere ressourcer til håndtering af den konkrete situation.

Udover akutbilen anvendes også A-vagter i Gribskov Kommune, som beskrevet ovenfor.

#### *Disponering af akutbiler og ambulancer*

Ved A-kørsler vil der altid blive sendt en ambulance med udrykning. Hvis akutbilen er nærmeste præhospitale ressource på ved den akutte hændelse, vil denne blive sendt til samme hændelse, som et supplerende beredskab til ambulancen. Dette kan være i situationer, hvor det vurderes, at der er behov for hurtig opstart af behandling (fx hjertestop) og/eller der er behov for flere ressourcer end en ambulance (to personer) i den konkrete situation.

Akutbilen er bemannet med en uddannet paramediciner og fuldt medicinsk understyret, hvilket betyder at paramedicineren på akutbilen kan foretage samme behandling som en paramediciner på en ambulance.

I nogle tilfælde vil akutbilen ankomme før ambulancen og paramedicineren på akutbilen vil derfor opstarte behandling af patienten og evt. klargøre patienten til transport, så ambulancen hurtigt kan køre patienten til hospitalet, hvis situationen kræver det.

Hvis det vurderes at der ikke er behov for ambulancetransport til et hospital, afsluttes turen ved enten visitation til anden transportform eller patienten færdigbehandles i hjemmet eller der findes en tredje løsning.

Idet akutbilen primært skal håndtere de subakutte hændelser (B-kørsler), hvor det vurderes at der ikke er behov for transport med ambulance (transport med udrykning eller behov for behandling under transporten) eller indlæggelse på en akutmodtagelse, vil paramedicineren på akutbilen ofte opstarte eller færdigbehandle borgeren i hjemmet, hjælpe borgeren til en anden transportløsning eller hjælpe med kontakt til egen læge eller kommunalt akutteam.

Af nedenstående tabel fremgår det, at størstedelen af A-kørsler i Gribskov Kommune stadig foretages af ambulancer, idet der har været disponeret en akutbil til 12% af alle A-kørsler i Gribskov Kommune, mens der har været disponeret ambulancer til 78,1% af alle A-kørsler i første halvår af 2024.

#### **Fordeling af disponerede beredskaber til A-kørsler i første halvår af 2024**

<b>Kørselskategori</b>	<b>Beredskabstype</b>	<b>Antal kørsler</b>	<b>Andel</b>
A	AKB	151	12,0%
A	Akutlægebil	110	8,8%
A	Ambulancer	981	78,1%
A	Helikopter	14	1,1%

Til sammenligning har der været disponeret en akutbil til 14,6% af B-kørslerne i Gribskov Kommune i første halvår af 2024, mens der har været disponeret en ambulance til 84,5% af B-kørslerne i Gribskov Kommune i første halvår af 2024.

<b>Kørselskategori</b>	<b>Beredskabstype</b>	<b>Antal kørsler</b>	<b>Andel</b>
B	AKB	162	14,6%
B	Akutlægebil	10	0,9%
B	Ambulancer	940	84,5%
B	Psykiatrisk akutberedskab	1	0,1%

I Gribskov Kommune har akutbilen været første præhospitale ressource til en hændelse, der krævede A-respons i ca. 10% af hændelserne i første halvår af 2024. Dette svarer til, at akutbilen har været først fremme ved hændelsen i 93 tilfælde ud af de 909 hændelser, der krævede A-respons i Gribskov Kommune i perioden.