	Præsentation af afdelingerne
Afdeling	Akutafdelingen – NOH Budget: 170 mio 330 000 borgere fordelt på 8 kommuner. Produktion: 170 Vurderingspatienter + 90-100 skadepatienter pr døgn. Vi har indlemmet b-sygdom i vores Fast-track Vurderings spor. I hverdage har vi omkring 15 lægevagtspatienter – weekend/helligdage har vi 30-40 lægevagtspatienter. LOS: Vurderings patienter er 4 1/2t LOS: Skade patienter er 6 t Tid (gennemsnit) man venter til udredning og behandlings starter: 45min (gælder både vurdering og skader)
Faggrupper, herunder antal ansatte	1. 10 KBU-læger pr semester => omkring 20/år 2. 21 I-læger i akutmedicin 3. 6-8 HU-Akut 4. 7 speciallæger i akutmedicin (heraf 2 ledende ovl) + 1 akut professor + cheflæge 5. 60 sekretærer 6. 110 sygeplejersker, hvor 27 har akutuddannelse + 33 er behandler uddannet.
Speciallæger i fremmøde døgnet rundt	2 speciallæger i akutmedicin i fremmøde fra 8-22 + 8-24 med tilkald fra hjemmet for den ene. Differentieret fremmøde af YL 08-18, 10-18, 15-23 18-09
Uddannelsesset-up/forpligtelse	1. Kbu 2. Akutmedicin intro + HU 3. Akutuddannelse i sygeplejen

	1 UAO + 1 UKYL (afd.læge) => Leder af et uddannelsesteam bestående af 2 HU-læger der arbejder sammen m UAO og UKYL. **UAO forsøges skemalagt m 30% adm + 70% klinik tid.** **Specialeansvarlig ledende overlæge har 50% adm + 50%klinik tid.** **Vi arbejder på at man som speciallæge har 30% ude af klinikken + 70% i klinikken.**
Organisering, herunder specialer på hospitalet / i sygehuset og samarbejdsflader	**Vi har organiseret det således:** **1. alle patienter ind ad 1 dør og møder akutmedicin som første speciale. 70% af alle V patienter udskrives umiddelbart fra akutafdelingen indenfor 4 1/2 time LOS i gennemsnit.** **2. alle patienter "starter som" akutmedicinske.** **3. Akutafdelingen har visitationsretten til hele hospitalet og er ansvarlig for udnyttelse af den samlede kapacitet** **4. FAM-NOH består af:** **a. Akutafdelingen som har visitationsret og flowstyrende hospitalet.** **b. Skadestuen: lægerne kommer fra Ort.kir – plejen kommer fra akutafdelingen. 10 skadepladser.** **c. Fremskudte speciale senge som bemandes af specialerne både på læge og sygepleje side.** **i. Kard:10 senge** **ii. Kir: 10 senge** **iii. Lunge/Inf: 10 senge** **iv. Ældresygd: 8 senge** **v. Neuro: 5 senge** **5. Specialer på hospitalet:** **a. Nef, Endo** **b. Kard** **c. Gas-med** **d. Lunge-infektions medicinsk** **e. Ældresygdomme** **f. Kirurgi** **g. Gynækologi + obstetrik** **h. Ortopædkirurgi** **i. Onkologi og palliation** **j. Neurologi** **k. Pædiatri**

	6. Aktuelt er hospitalet på 3 matrikler (Hillerød, Fredriksund og Helsingør) men med én indgang som er akutafdelingen HIH. Frederikssund + Helsingør er skadeklinikker bemandet med behandlersygeplejersker. Der er meget lille aktivitet på ydermatriklerne. 7. 1/1 2027 overtager NOH ansvaret for den kørende akutsygepleje i planområde nord. Det forankres i akutafdelingen.
Afdelingens styrker og udfordringer	1. Styrker: Det er en egen afdelingen, som håndterer alle akutte Vurderingspatienter som ankommer til NOH. Vi har ansvaret for skadestuen på plejesiden. Vi har egne læger og sygeplejersker. Vi har en robust og sikker drift hvor vi generelt ikke har problemer med overbelægning, exit-blok eller patienter der "venter på at komme på afdelingen" 2. Udfordringer: a. Delt ledelse omkring skadestuen – gør forandringer sværer. b. Økonomi – herunder økonomi til at drifte den borgernære sundhed. c. Mangel på speciallæger i akutmedicin.
Fysisk indretning mv., evt. flytninger	1. Ad vurdering: Vi er samlet i én enhed i et stort rum m 30 pladser, hvoraf 6 af pladserne er på stuer og 10 af pladserne er behandler stole. 2. Ad Skadestuen: Vi er samlet i et stort rum m 10 behandler pladser. 3. Q3 2027 flytter vi i nyt NOH
Igangværende / kommende byggerier	1. Indretning af lokationer til den kørende akutte sygepleje i vores 8 kommuner 2. Nyt syghusbyggeri – forventet indflytning Q3 2027