



VURDERING AF DEN AKUT MEDICINSKE INDSATS

Baggrund

Indenrigs- og sundhedsministeren gav i Folketinget den 14. april 2004 tilsagn om, at ministeren efter beslutning om gennemførelse af en struktureform ville bede Sundhedsstyrelsen komme med en samlet vurdering af den akut medicinske indsats, og Indenrigs- og Sundhedsministeriet har i brev af 21. januar 2005 anmodet Sundhedsstyrelsen om at gennemføre vurderingen.

I 1999 udgav Sundhedsministeriet *Rapport fra udvalget om alarmering og akut medicinsk indsats*. En del af anbefalingerne fra udvalget er i dag implementeret – herunder indførelsen af en forbedret uddannelse for ambulancepersonale.

Vurderingen vil på flere områder give en status for implementeringen af anbefalingerne.

I 2005 har Sundhedsstyrelsen desuden iværksat revision af Håndbog for Sundhedsberedskabet, som på flere områder vil kunne supplere vurderingen af den akut medicinske indsats.

Formål

Formålet med vurderingen er at tilvejebringe et grundlag for de kommende regioners planlægning af den akut medicinske indsats. Ved akut medicinsk indsats forstås forløbet fra alarmering over akut præhospital indsats til og med den akutte modtagelse på sygehus.

Vurderingen skal desuden kunne indgå i den regionale forberedelse af udbud af ambulancekørsel.

Indhold

Vurderingen skal omfatte

- En beskrivelse og en analyse af rammer og vilkår for den akut medicinske indsats.
- Konkrete anbefalinger til den fremtidige organisering af den akut medicinske indsats.

Vurderingen skal herunder omfatte følgende områder:

17. maj 2005

J.nr. 0-201-01-22/1/MDA

Enheden for Planlægning

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

Tlf. 72 22 74 00

Fax 72 22 74 11

E-post info@sst.dk

www.sst.dk

Dir. tf. 7222 7819

E-post 5@sst.dk

2004-12104-42

- Akutte patienters henvendelsesmønster. 112, lægevagt, egen læge eller selvhenvendelse på skadestue/akut modtagelse
- Alarmering og disponering. Der udarbejdes en statusoversigt for forløbet fra alarmering via 112-alarcentraler til vagtcentralerne og den efterfølgende disponering. Herunder vurderes behovet for en sundhedsfaglig styrkelse af alarmeringsfasen og relationerne til sygehusenes akutfunktioner.
- Ambulancepersonalets og øvrige sundhedsfaglige personers indsats på skadested samt visitation af patienter. Visitationsretningslinier (primær og sekundær visitation) og telemedicinske løsninger behandles.
- Ambulancer, akutbiler og lægeambulancer, herunder også helikoptertransport. Der gives en status over dækningen på landsplan og behovet på baggrund af en sundhedsfaglig vurdering. Arbejdet med revision af Håndbog om Sundhedsberedskabet vil desuden kunne supplere dette.
- Modtagelse på sygehuse. Der udarbejdes en oversigt over eksisterende akut modtagelser på sygehusene, herunder traumecentre, skadestuer mv. samt specialiseringsgrad.
- Status for implementeringen af bekendtgørelsen om den præhospitale indsats i forhold til uddannelsen af ambulancebehandlere og for uddannelsen af læger og sygeplejersker, der har en akut medicinsk funktion præhospitalt og på modtagelsen på sygehuse.
- Hjertestop uden for hospital. Der foretages en beskrivelse af de danske resultater for overlevelse efter hjertestop uden for hospital og specielt med henblik på at identificere mulighederne for at forbedre indsatsen ved lægmand.

Side 2

17-05-2005

Enheden for Planlægning
Sundhedsstyrelsen

Vurderingen vil bygge på følgende:

- Et eller flere spørgeskemaer til amterne og H:S.
- Amternes/H:S' planer for den præhospitale indsats og andre relevante dele af de amtslige sundhedsplaner i øvrigt.
- Informationer fra ambulancetjenesterne.
- Information fra Dansk Hjertestopregister.
- Den internationale udvikling på området.

Organisering og tidsplan

Vurderingen gennemføres af Sundhedsstyrelsen.

Der nedsættes en referencegruppe med deltagelse af de centrale parter på området. Referencegruppen har til opgave løbende at drøfte og kvalificere vurderingen. Referencegruppen sammensættes som følger:

- Sundhedsstyrelsen (formandskab og sekretariat).
- Indenrigs- og Sundhedsministeriet.
- Amdsrådsforeningen.
- H:S.
- Den Almindelige Danske Lægeforening.
- Dansk Sygeplejeråd.
- Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin.
- Dansk Neurokirurgisk Selskab.
- Dansk Ortopædisk Selskab.
- Dansk Selskab for Almen Medicin.
- Dansk Selskab for Intern Medicin.

- Ambulancetjenesterne.
- Rigspolitiet.

Side 3

Sundhedsstyrelsen kan derudover desuden nedsætte ad hoc arbejdsgrupper eller uddelegere analyser til udvalgte eksperter om delelementer af vurderingen.

Vurderingen skal være gennemført inden udgangen af 2005.

17-05-2005

Enheden for Planlægning
Sundhedsstyrelsen