



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Region Hovedstaden etablerede akuttelefonen med vinkning fra den 30. januar 2012. Telefonen tilbyder borgeren vejledning i almindelige forholdsregler ved akutsygdom og tilskadekomst og oplyser om ventetider på regionens akutmodtagelser/-klinikker.

Dato: 7. februar 2013  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMLBJ  
Sags nr.: 1300124  
Dok nr.: 1134629

Regionen monitorerer løbende effekten af akuttelefonen. Statusopgørelse fra april 2012 viser, at regionens borgere har benyttet sig af tilbuddet i stort omfang. I løbet af en uge får akuttelefonen ca. 3.500-4.000 opkald, og 92 procent af borgerne synes, de får en god vejledning. Samtidig viser opgørelsen, at rigtig mange følger akuttelefonens rådgivning om enten at tage hen på en akutmodtagelse eller akutklinik - eller lade være med bl.a. rådgivning om egenomsorg.

Det har ikke ud fra akuttelefonens endnu korte periode i drift været muligt at konkludere, om etableringen af akuttelefonen har haft betydning for antal henvendelser eller ventetider i akutmodtagelser og akutklinikker.

Den gennemsnitlige ventetid for regionens akutmodtagelser/-klinikker er imidlertid faldet fra 49,7 minutter i august 2011 til 43 minutter i februar 2012.

Samtidig med etableringen af akuttelefonen blev iværksat en kampagne for at informere borgerne om regionens akuttilbud. Som en del af kampagnen blev der bl.a. udsendt en publikation til samtlige husstande i regionen og der blev annonceret i både trykte og digitale medier.

Udgifterne til akuttelefonen udgjorde 5,3 mio. kr. i 2011, der vedrører udgifter til personale og uddannelse samt IT mv. Den samlede udgift til etablering og drift af akuttelefonen og informationskampagne i 2012 udgør 17 mio. kr.

Region Midtjylland har oplyst følgende:

"Region Midtjylland har etableret en enstrenget visitation for alle akutte henvendelser, som ikke kræver kontakt til 112. I den enstrengede model er almen praksis/lægevagten visitator med undtagelse af 112-opkald, hvor den sundhedsfaglige visitation foretages ved AMK-vagtcentralen.

Egen læge/lægevagt kan visitere til behandling hos egen læge/lægevagt, akutklinik eller akutafdeling. Eller situationen kan afhjælpes med et godt råd til egenomsorg. Ordningen har fungeret i flere år i den vestlige del af regionen, og er pr. 4. september 2012 udbredt til hele Region Midtjylland.

Det udvidede samarbejde på akutområdet skal danne rammen om en samlet model for akutområdet, som dels sikrer patienten effektiv adgang til akuthjælp og samtidig bidrager til, at der undgås unødigt ventetid.

Aftalen styrker samarbejdet mellem hospital og almen praksis, idet akutafdelingen og lægevagten nu er fysisk integreret og arbejder tættere sammen. Samarbejdet omfatter bl.a. at sygeplejersken i vagttid assisterer lægevagten i behandlingen af patienter med mindre skader og patienter med medicinske sygdomstilfælde. En række skadestyper kan også behandles selvstændigt af en behandlersygeplejerske.

Telefonisk tilgængelighed hos de praktiserende læger i dagtid er afgørende, da patientens mulighed for at få adgang til egen læge er en forudsætning for at blive visiteret til akutbehandling.

Som en del af aftalegrundlaget skal der én gang årligt gennemføres en undersøgelse af almen praksis' telefoniske tilgængelighed. Region Midtjylland har gennemført to undersøgelser i 2012 (før og efter opstart i september) med telefonopkald til samtlige praksis i regionen på udvalgte tidspunkter mellem kl. 08.00-16.00. Undersøgelserne viste en høj tilgængelighed, jf. udpluk af de overordnede resultater af 1. undersøgelse nedenfor.

- 398 af 418 praksis'er er tilgængelige på telefonen inden for 10 min.
- 68 pct. svarer inden for to min.
- 70 pct. har en akutlinje
- 20 praksis svarede ikke inden for de 10 min.

De første evalueringer af opstarten i september er positive. Der er et godt samarbejde mellem lægevagten og akutafdelingerne om behandling af patienterne. Der vil løbende blive fulgt op og evalueret på den enstrengede visitation og samarbejdet i akutklinikker og akutafdelinger. Den organisation, som har arbejdet med implementering af aftalen fortsætter sit arbejde i 2013 og vil foretage de nødvendige tilpasninger, som naturligt vil følge i kølvandet efter en stor omlægning.”

Jeg kan henholde mig til oplysningerne fra Region Midtjylland.

Jeg vil samtidig gerne understrege, at regeringen ønsker et sammenhængende akutsystem, hvor lægevagten i højere grad integreres i det øvrige akutsystem.

Jeg vil også fremhæve, at det fremgår af regeringens og Danske Regioners økonomiaftale for 2013, at vi er enige om frem mod foråret 2014 gradvist at indfase visiteret adgang til *alle* landets akutmodtagelser, idet visiteret adgang er et afgørende tiltag i forhold til at sikre patienterne det rette behandlingstilbud og derigennem sikre en effektiv udnyttelse af sundhedsvæsenets ressourcer.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Lene Brøndum Jensen