



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 15-03-2021
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPKAN
Sagsnr.: 2100316
Dok. nr.: 1639150

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 5. januar 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 565 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares af sundhedsministeren. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 565:

”Vil ministeren oplyse, hvor mange af landets akutklinikker der er lukket ned på grund af coronasituationen, og hvor længe dette har været tilfældet?”

Svar:

Til brug for besvarelsen af spørgsmålet er der indhentet bidrag fra Danske Regioner, der oplyser følgende:

”Indledningsvis skal det bemærkes, at Danske Regioner forstår begrebet ”akutklinik” som lægebemandede almen medicinske konsultationssteder i vagttid, jf. Sundhedsstyrelsens anbefalinger for organisering af den akutte sundhedsindsats fra 2020. Besvarelsen dækker dog også andre akutte tilbud uden for akutsygehusene (fx skadeklinikker), der er med til at sikre akutte tilbud af høj kvalitet i alle dele af landet, så også borgere uden for større byer kan få nære sundhedstilbud.

Derudover gør Danske Regioner opmærksom på, at der i forbindelse med COVID-19 epidemien blev indført videokonsultationer som en kontaktmulighed i lægevagten. Formålet med indførelsen af videokonsultationer som en supplerende kontaktmulighed i lægevagten var at begrænse antallet af fysiske konsultationer og sygebesøg, hvilket skulle begrænse smittespredningen.

Region Nordjylland

I Region Nordjylland er der ikke blevet lukket lægevagtslokationer som følge af COVID-19. Kort inden nedlukningen af Danmark i marts 2020, gik Region Nordjylland fra 9 til 5 lægevagtslokationer. Dette var planlagte lukninger som følge af en ny lægevagtsaftale mellem PLO-Nordjylland og Region Nordjylland.

Region Syddanmark

Der har ikke været lukket akutklinikker i Region Syddanmark som følge af COVID19. Det omfatter lægevagtskonsultationer, skadestuefunktioner og skadeklinikker.

Skadestuefunktionen på Vejle Sygehus har dog i 2. bølge, fra december 2020, af hensyn til den øvrige drift valgt at lukke kl. 21 i stedet for kl. 22.

Antallet af fysiske konsultationer og sygebesøg i lægevagten i Region Syddanmark er faldet markant i perioden januar-november 2020, hvis perioden sammenlignes med den tilsvarende periode i 2019. I 2019 blev der afholdt ca. 200.000 konsultationer og ca. 42.000 sygebesøg. I 2020 blev der afholdt ca. 125.000 konsultationer og ca. 33.000 sygebesøg. Dette svarer til et aktivitetsfald på ca. 38% for antallet af fysiske konsultationer i vagttiden og en tilbagegang på ca. 21% for antallet af sygebesøg i vagttiden i Region Syddanmark.

I Region Syddanmark er der ingen konsultationssteder, der har været nedlukket som følge af COVID-epidemien. Lægevagten i Region Syddanmark har dog løbende tilpasset anvendelsen af de enkelte konsultationssteder, så konsultationerne er blevet afholdt på de konsultationssteder, der har været mest hensigtsmæssige i forhold til vagtbemandingen. Denne tilpasning har medført, at aktiviteten har været yderst begrænset i 2. halvår 2020 på flere af de mindre konsultationssteder i Region Syddanmark. Tre konsultationssteder har ikke været benyttet til konsultationer siden maj måned i 2020 som følge heraf.

Region Midtjylland

I Region Midtjylland har akutklinikkerne i Ringkøbing, Grenaa, Silkeborg og Skive været midlertidigt lukkede i perioden 22. december 2020 til 24. januar 2021. D. 18. januar 2021 traf Region Midtjyllands Hospitalsudvalg og senere Forretningsudvalg beslutning om *ikke* at forlænge nedlukningen. Dermed genåbner de fire akutklinikker d. 25. januar 2021.

I Region Midtjylland har Lægevagstens konsultationssteder i akutklinikkerne i Ringkøbing, Grenaa, Silkeborg og Skive været midlertidigt lukkede i samme periode. Patienterne er i stedet blevet henvist til et andet konsultationssted eller har modtaget hjemmebesøg i vagttid.

Begrundelsen for, at vagtlægerne ikke er til stede, når regionen vælger at trække behandlersygeplejerskerne ud af akutklinikkerne, er patientsikkerhedsmæssig. Hvis der ikke er en fast bemanning, er der risiko for, at meget syge patienter møder op til en lukket dør. Derfor er det bedre, at patienten bliver i eget hjem og afventer hjemmebesøg eller kører en længere distance til et bemannet konsultationssted.

I akutklinikkerne i Region Midtjylland er der ansat erfarne behandlersygeplejersker. Denne type sygeplejersker kan indgå direkte i arbejdet på akutafdelingerne og/eller på COVID-afsnittene på hospitalerne.

I de fire akutklinikker har der i slutningen af 2020 været markant reduceret aktivitet i vagttid. Konkret faldt aktiviteten samlet for de fire akutklinikker med 63 % i ugerne 47-52. Ved siden af dette steg COVID-indlæggelsestallene på hospitalerne i samme periode samtidigt med et øget pres på antallet af akutte patienter. Dertil beror beslutningen ligeledes på, at personalet på akutafdelingerne og COVID-afsnittene i en længere periode har været pressede og haft svært ved at have tilstrækkelig medarbejderkapacitet som en konsekvens af, at medarbejdere har været smittede med COVID, været hjemme og ventet svar på test eller har været nærkontakter til smittede.

Region Hovedstaden

Region Hovedstaden har ikke nedlukket akutklinikker på grund af coronasituationen. Akutklinikken i Frederikssund, der hører under Nordsjællands Hospital, har på grund af coronasituationen midlertidigt og fra den 24. december 2020 ikke modtaget medicinske patienter, men udelukkende behandlet småskader.

Region Sjælland

I Region Sjælland har skadeklinikkerne i Kalundborg og Nakskov midlertidigt været lukket ned siden den 23. december og frem til udgangen af uge 8. I skadeklinikkerne behandles kun mindre ikke-kritiske skader.

Nærklinikkerne (som svarer til en almen praksis, men drives af regionen) i henholdsvis Nakskov og Kalundborg hjælper skadeklinikkerne i denne periode, så borgere med lettere skader tilses i klinikkerne inden for deres normale åbningstid. På denne måde sikres det, at borgerne ikke behøver at køre til henholdsvis Nykøbing F. og Holbæk.

Regionens to skadestuer og fire akutafdelinger har uændret aktivitet og åbningstider.

Under det store COVID-pres på sygehusene i Region Sjælland har det været nødvendigt at omrokere personale, så de mere kritiske funktioner bemannes. Som nævnt behandles der kun mindre skader på skadepoliklinikkerne, og patienter med alvorlige skader vil som altid skulle behandles på en af regionens akutafdelinger. Med stigningen i antal COVID-patienter har det været nødvendigt at indkalde ekstra personale, bl.a. personale fra skadepoliklinikkerne, men også fra mange andre afdelinger og funktioner. Det har været nødvendigt, også selvom nogle patienter så har oplevet længere transporttid.

Region Sjælland har ikke indgået aftale om at lukke decentrale konsultationssteder i lægevagtsordningen som følge af COVID-19. Region Sjælland har dog kunnet konstatere, at der ikke har været aktivitet på tre konsultationssteder (Nykøbing Sj., Vordingborg og Ringsted) samt nedsat aktivitet i Nakskov og Kalundborg. Regionen er i dialog med de praktiserende læger, som varetager bemanningen af konsultationsstederne herom.

Hele landet

Danske Regioner kan oplyse, at der samlet for lægevagten i hele landet er sket et betydeligt fald i antallet af fysiske konsultationer og sygebesøg fra 2019 til 2020 på 31 procent, mens antallet af telefoniske henvendelser til lægevagten er faldet 3 procent. Dermed er en større andel af henvendelserne til lægevagten blevet afsluttet digitalt, eller ved at borgeren er blevet henvist til sygehuset eller andre akuttilbud.

Danske Regioner gør i den forbindelse opmærksom på, at der i marts 2020 blev indført videokonsultationer som en kontaktmulighed i lægevagten. Formålet med indførelsen af videokonsultationer som en supplerende kontaktmulighed i lægevagten var at begrænse antallet af fysiske konsultationer og sygebesøg, hvilket skulle begrænse smittespredning. Det har været en medvirkende faktor til faldet i sygebesøg og konsultationer.

Det er Praktiserende Lægers Organisations regionale lægevagtsudvalg, der har ansvaret for driften af lægevagten, mens det er den enkelte lægevagt, der foretager vurderingen af, hvorvidt det i den konkrete situation er nødvendigt med en konsultation eller et sygebesøg. Regionerne har ikke et systematisk indblik i baggrunden for lægevagternes visitation.

Sundhedsstyrelsens retningslinjer for håndtering af COVID-19 har fra marts 2020 tilskrevet, at visitationen skulle ske telefonisk, og at patienter skulle forblive i hjemmet eller henvises til sygehuset, såfremt der var mistanke om COVID-19. PLO har derfor tidligere oplyst, at man særligt i første halvår af 2020 har reduceret antallet af fysiske konsultationer og sygebesøg med henblik på at begrænse spredningen af COVID-19. Det har haft betydning for, at flere henvendelser til lægevagten er blevet afsluttet i telefonen, eller at lægevagten har henvist borgere med symptomer på COVID-19 til sygehuset, hvis de har haft behov for at blive tilset af en læge.”

Jeg henholder mig til Danske Regioners oplysninger.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Karen Nørgaard