

Høringsssvar Akutlægebil Silkeborg

Af Bjarne Larsen, fmd. Akutlægebilsłægerne, RH Silkeborg

Hermed opfordres regionsrådet til at genoverveje og ændre beslutning om fjernelse af Akutlægebil Silkeborg.

I budgetforlig fra september reducerer man antallet af akutlægebiler med 4.

Begrundelser:

- 1) Man vil spare "lavaktivitetsakutlægebiler"
- 2) Man vil være sammenlignelig med Region Syd i antal akutlægebiler (6 stk.)
- 3) "Hjerteløberne udgør godt fundament"
- 4) "Lægerne skal kunne arbejde på hospitalerne mellem opgaverne".
- 5) "Silkeborg kan få hurtig hjælp fra øvrige akutlægebiler"
- 6) Man vil samtidig lukke for 4000 visiterede akut-indlæggelser på RH Silkeborg

Ad 1) Silkeborg Akutlægebil er ikke lavaktiv, den er helt på niveau eller over aktiviteten for øvrige akutlægebiler.

Ad 2) I Region Syd kører akutlægebiler udelukkende 112-kørsler.

I Region Midt kører akutlægebilerne, foruden 112-udrykninger 1200 Interhospitaler overførsler hvoraf Silkeborg Akutlægebil alene transporterer >200 om året. *)

I Region Syd er i budgetforlig 2024 planlagt en 7. enhed til Haderslevområdet.

Ad 3) Hjertestoppatienter udgør en mindre del af akutlægebilernes aktivitet, man kører langt hyppigere til andre opgaver, hvor der ingen hjerteløbere er. **)

Ad 4) Kun på 2 hospitaler (Viborg og Randers) holder Akutlægebilen på Hospitaleret, de øvrige holder på baser væk fra hospitalerne. Hygiejnemæssigt er det uhensigtsmæssigt med Akutlægebilsłæger udefra i

det specielle mikrobiologiske miljø på Intensiv-og Op-afdelingerne.

- Ad 5) Med den øgede aktivitet på øvrige akutlægebiler, specielt Herning og Viborg med lange køreafstande vil man ikke kunne regne med hjælp præhospitalt i Silkeborgområdet inden for kort tidsmargin ved behov for akut præhospital lægehjælp, som i dag.
- Ad 6) Med fremtidigt 4000 indlæggelser fra Silkeborg-området til hospitaler i Viborg/Gødstrup svarende til 11 ambulancekørsler pr. dag lægges der et voldsomt pres på en ambulancetjeneste, der i forvejen er maximalt udfordret med stor mangel på ambulancereddere af alle kategorier. Borgerne i Silkeborg, regionens største kommune uden for Aarhus, stilles urimeligt meget ringere taget i betragtning af, at man har valgt placering af akutlægebiler tæt på akutafdelingerne, fordi befolkningstallet er størst der – undtagen i Silkeborg med den største befolknings-sammensætning og hvor man vil lukke for visiterede akutte patienter samtidigt med, at man vil fjerne akutlægebilen. **Det hænger ikke sammen.**

Opfordring:

Stop for etablering af Helipad i Viborg, berettigelsen for denne faldt bort med lukning af akut Ørenæse-halskirurgi og akut Karkirurgi for år tilbage, Regionen har selv konkluderet det samme!
Prisen: 27-30 mill.+årlig drift vil kunne finansiere mere end en døgndækkende akutlægebil.

*) Interhospital overførslor: Kritisk syge patienter i respirator, bedøvet og med multifarmakologisk behandling.

**) Udrykninger ud over hjertestop: Hjerterytmepræstyrrelser, vejtrækningsbesvær der kræver bedøvelse og livreddende intubation (rør i lufttrøet) og respirator, meningitis hvor minutter er afgørende for overlevelse, blodforgiftning med kredsløbsunderstøttende medicin, fødsler med potentielt 2 behandlingskrævende patienter, syge børn 0-18 år, kvæstede i trafik, stiklæsioner m akut blodtransfusionsbehov, forgiftninger, Ultralydsdiagnose af hjertesygdomme og indvendige skader, tvangsindlæggelser og meget meget mere

Akutlægebillernes opgaver (2022)

	Antal kørsler	Antal kørsler pr. dag
Grenaa	1.040	2,8
Herning	2.304	6,3
Holstebro	1.550	4,2
Horsens	2.747	7,5
Lemvig	557	1,5
Randers	2.227	6,1
Ringkøbing	984	2,7
Silkeborg	2.191	6,0
Viborg	2.150	5,9
Aarhus	4.585	12,6
I alt	20.335	55,7