

BUDGETSPØRGSMÅL 2027-2030

Spørgsmål nr.: 076

Dato: 25. august 2026

Stillet af: Laila Kildesgaard (A)

Besvarelse udsendt den: 30. august 2026

1813 visitation til akuthospital med kort ventetid

Spørgsmål:

I administrationens besvarelse af Randi Mondorf og mit spørgsmål om ventetider på 1813 og akutmodtagelse på Bornholm den 8. juni, er det oplyst, at

"Det ikke er muligt at opgøre, hvor ofte der forekommer situationer, hvor borgere på Bornholm oplever længere ventetid i telefonkøen på 1813 samtidig med, at der ikke er ventetid i akutmodtagelsen på Bornholms Hospital. Det skyldes bl.a., at ventetider på 1813 og ventetider i akutmodtagelsen på Bornholm registreres i forskellige datasystemer og opgøres ud fra forskellige definitioner og derfor ikke meningsfuldt kan sammenholdes på individniveau."

Vi ønsker at få belyst, hvordan det vil kunne lade sig gøre at lave et system, så det bliver muligt at visitere borgere i nærheden af akuthospitaler med kort ventetid, hurtigere i 1813. Vi har indtryk af at eks. Politiet kan se, hvor borgere befinder sig, når de ringer. Vi ønsker også at få oplyst, hvad det vil koste.

Vi mener, det er ærgerligt, at når det i dette tilfælde kunne være en fordel at bo i områder, hvor eks. Lægedækningen er truet og der er en stor sygdomsbyrde, så forhindrer den centrale visitation på 1813 at en sådan fordel faktisk kommer borgerne til gode – at der er kort ventetid i akutmodtagelsen. Vi ønsker at få oplyst, hvordan det vil kunne ændres

Svar:

Geolokation af borgere kan være med til at sikre hurtig og præcis visitation af borgere ved akut sygdom eller tilskadekomst. AMK-vagtcentralen i Akutberedskabet anvender geolokation til at understøtte visitation af borgere ved 1-1-2 opkald. Efter gældende regler må teleselskaberne imidlertid kun videregive

stedbestemmelsesoplysninger til alarmtjenesten 112, jf. alarmbekendtgørelsens § 6. Der er derfor i dag ikke hjemmel til, at disse oplysninger automatisk kan stilles til rådighed for en regional akuttelefon.

Tidligere undersøgelser har vist, at en udvidelse til andre akuttjenester vil kræve både lovgivningsmæssige ændringer og tekniske tilpasninger hos teleudbydere og øvrige involverede parter. Internationale standarder og EU-krav om lokationsbestemmelse gælder i dag specifikt for 112-opkald. En løsning med udvidelse til fx akuttelefonen (1813/1818) vil derfor kræve nationale lovændringer og tekniske tilpasninger, hvorfor der på nuværende tidspunkt ikke kan lade sig gøre på kort sigt.

Geolokation af borgere ved opkald til akuttelefonen (1813/1818) vurderes at kunne give den sundhedsfaglige visitering bedre information om borgerens aktuelle placering og dermed understøtte en mere hensigtsmæssig henvisning.

En central telefonisk visitation af borgerne i Region Østjylland understøtter lige adgang til akut hjælp for alle borgere ved at sikre en ensartet og sundhedsfaglig vurdering af behovet for behandling, uanset geografisk opholdssted. Den sundhedsfaglige visitation er vigtig for, at borgerne får den rette hjælp på rette niveau, herunder rådgivning om egenomsorg, opfølgning hos egen læge eller henvisning til akut behandlingstilbud, når det er nødvendigt. Hvis den sundhedsfaglige visitator ved akuttelefonen (1813 / 1818) vurderer en borgers symptomer mere alvorlige og hastende, visiteres borgeren til en akutmodtagelse.

Borgeren visiteres typisk til den akutmodtagelse/-akutklinik tættest på borgeren, men kan også blive vejledt om mulighed at henvende til sig ved omkringliggende akutmodtagelse/-klinik, hvis der forventeligt er kortere ventetid her.