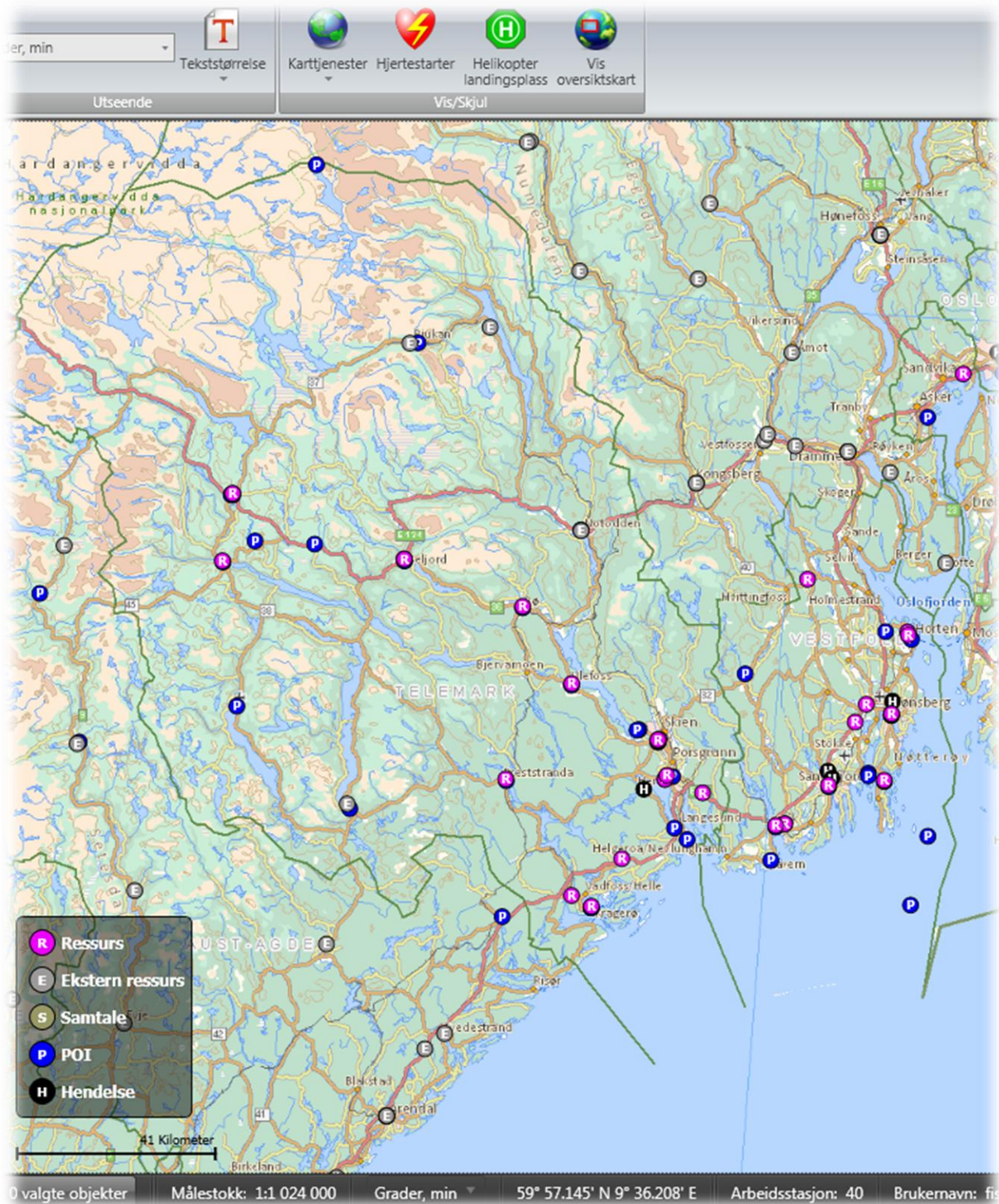


Prehospitale virksomhetsdata 2011

Prehospital klinikk



Telemark og Vestfold: Populasjon: 365 000 (1.1.2011), AMK: Tønsberg, Pasientreiser: Skien, Akuttmottak: Tønsberg, Skien, Notodden, Rjukan. Ambulansestasjoner: Åmot, Dalen, Seljord, Bø, Ulefoss, Drangedal, Kragerø, Bamble, Porsgrunn, Skien, Larvik, Sandefjord, Tønsberg, Horten, Holmestrand

Forord

Prehospital klinikk ble etablert i 2004 og er en felles virksomhet for Sykehuset i Vestfold og Sykehuset Telemark. Klinikken legger betydelig vekt på virksomhetsstyring gjennom synliggjøring av aktivitetene, og den årlige rapporten over virksomhetsdata forsøker å gi en balansert beskrivelse av ressursinnsats, behandlingstiltak og resultater. Innen det akuttmedisinske området (AMK og ambulanse) henter vi data fra AMIS-databasen, og Trond Thoresen har utviklet de fleste rapportene. Dataene fra Pasientreiser, hentes fra NISSY. Espen Hornes har behandlet informasjonen fra denne databasen.

I 2011 har responstiden for akutte oppdrag økt vesentlig, og det er lagt ned stor innsats for å finne årsakene til dette slik at vi kan sette inn effektive tiltak for å redusere tidene. I løpet av 2012 vil vi derfor øke bemanning og utvide driftstiden på enkelte ambulansestasjoner.

Vi er stolte av å være den første prehospitalt virksomheten i Norge som leverer data til det europeiske hjertestansregisteret Eureka samtidig som vi har brukt dataene til å foredle egne algoritmer og gå over til felles overvåknings- og behandlingsutstyr i de to fylkene. I 2011 innførte vi felles triageringsverktøy, METTS, for den akuttmedisinske kjeden i de to fylkene, bl.a. med vekt på systematisk måling av vitalparametere i ambulansetjenesten for å optimalisere pasientens vei i akuttmottakene. Våre driftsdata fra 2011, viser at vi har økt presisjon og kvalitet på dette området, sammenlignet med 2010.

Vi forsøker også å bidra aktivt til at det kan etableres felles styrings- og kvalitetsindikatorer for det prehospitalt fagområdet på regional og nasjonal basis.

Skien/Tønsberg 5.mars 2012

Jørgen Eினerkjær
klinikkssjef

Tidligere AMK-Vestfold, innførte elektronisk registrering av all aktivitet allerede fra første driftsdag i 1992. Nå benytter alle AMK-sentraler i landet elektronisk virksomhetsregistrering. Norske ambulansetjenester har ikke i like stor grad fulgt samme trend. I Vestfold og Telemark har det vært benyttet elektronisk journal i perioder så lang tilbake som i 1988, men opprinnelig kun for akutte oppdrag. Systematisk innføring av elektronisk ambulansjournal i 2008 for samtlige ambulanseoppdrag, var i så måte et tidsskille, og bærer nå frukter. For å få god datakvalitet, er det sentralt at inndataene er korrekte. Tidsaksen må genereres automatisk, alle klokker må være synkroniserte osv. Det må være et regime for å sikre at alle journaler blir ført. Gøran Simonsen ved vår FOU seksjon ved kontrollerer månedlig om det er utestående/uferdige ambulansjournaler, og purrer via nærmeste leder, den ansvarlige. Både AMK-operatørene og ambulansarbeiderne i vår klinikk fortjener honnør for deres lojalitet mot systemet. Det gir oss muligheten til å benytte data for å optimalisere tjenesten slik at den sentrale i vår virksomhet, - pasienten får nytte godt av det.

Dataene presenteres i hovedsak som tabeller. Vi antar at lesere i hovedsak er kolleger innen samme virksomhetsområde, Dersom noen skulle trenge utdypende forklaringer eller har spørsmål, kan disse stilles til jon.erik.steen-hansen@siv.no

Tønsberg/Skien 5.mars 2012

Jon Erik Steen-Hansen
klinikkoverlege

Innhold

Forord	2
AMK - Akuttmedisinsk kommunikasjonsentral.....	4
Henvendelser til AMK, typer	4
Hendelser som ble håndtert av AMK	4
Tiltak, iverksatt av AMK.....	5
Ambulansetjenesten	6
Oppdrag totalt, 2006-2011.....	6
Oppdrag per ambulansestasjon 2006-2011	6
Prehospital responstid 2011, primære akuttoppdrag, første ambulanse.....	7
Kommentar til responstidsutvikling	7
Detaljerte medisinske problem 2011, pasienter i ambulanse	8
Grupperte medisinske problem, pasienter i ambulanse, 2010 og 2011	10
Undersøkelse og behandlingstiltak i ambulansetjenesten 2011.....	11
Kommentar til undersøkelse og behandlingstiltak.....	12
Medikamenter administrert av ambulanspersonell.....	12
Kommentarer til endringer 2010 til 2011.....	12
Prehospital hjertestans, 2009 og 2010 data.....	13
Metode	13
Behandlingsresultat prehospital hjertestans 2009 og 2010.....	14
Pasientreiser	15
05515 Telefon.....	15
Kommentarer til endringer 2010 til 2011.....	15
Drosjetransporter per måned	16
Kommentarer til endringer 2010 til 2011.....	16
Rekvisisjoner til Oslo fra "helseekspresskommuner"	17
Kommentar til utnyttelse av Helseekspressene	17
Kontaktpersoner.....	18

AMK - Akuttmedisinsk kommunikasjonsentral

Henvendelser til AMK, typer

Henvendelsestype	2010	2011	Per 1000/år
Medisinsk nødtelefon til 1-1-3	27 631	28 464	78
Andre typer henvendelser	26 655	28 826	79
Sum	55 286	57 290	157

Antall henvendelser økte med 4% fra 2010 til 2011.

Hendelser som ble håndtert av AMK

Kategori type	2010	2011	Prosent 2011
Sykdom	17 223	16 098	32 %
Fødsel/psykiatri/rus/vold/dødsfall/annet	5 958	7 600	15 %
Ulykker	5 470	5 402	11 %
Annet medisinsk	476	656	1 %
Beredskapsforskyvning ambulanse	1 064	1 616	3 %
Bestillinger ambulanse, innleggelser etc	18 514	19 934	39 %
Søk/redning, og skarpe oppdrag	96	128	0 %
Nødtelefon til brann (satt over)	51	78	0 %
Nødtelefon til politi (satt over)	71	117	0 %
SUM	48 199	51 040	100 %

Antall håndterte hendelser økte med 6% fra 2010 til 2011.



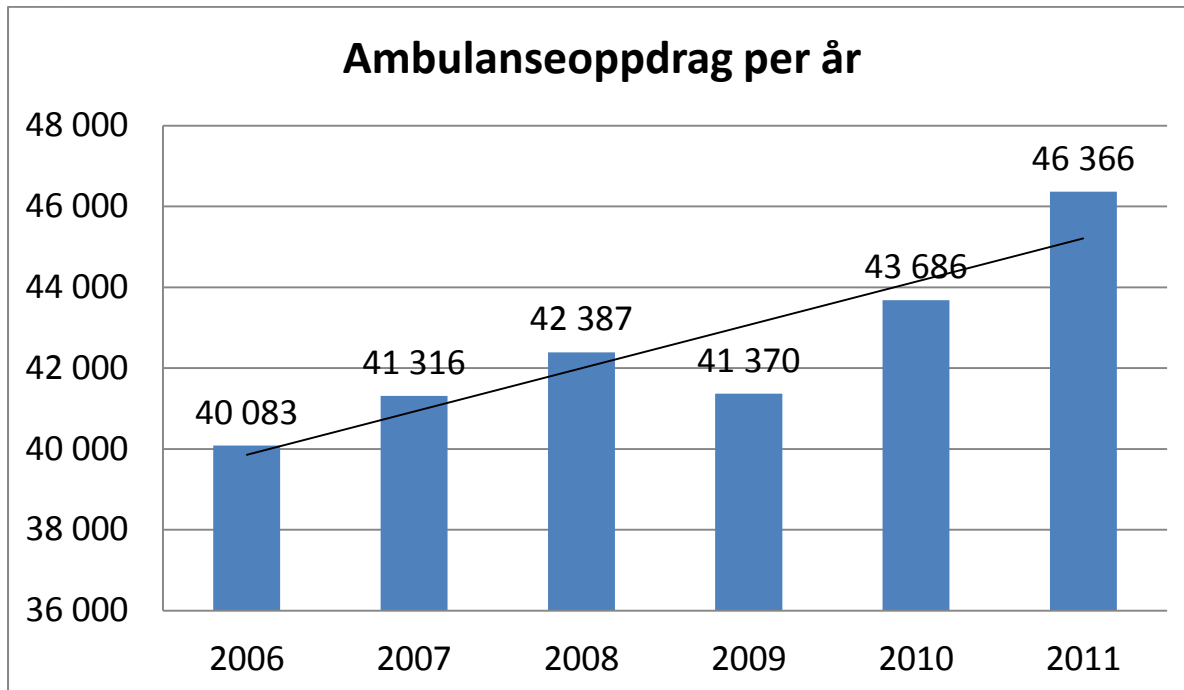
Figur 1 Noen ganger må mange ressurser aktiveres for en enkelt pasient

Tiltak, iverksatt av AMK

Gruppert tiltak	Tiltak	2010	2011
Rådgivning	Frie råd	1 825	1 755
	Råd etter indeks	1 259	1 637
	Telefoninstruksjon førstehjelp	351	375
Aktiverte mobile ressurser	Ambulanse	43 686	46 366
	Ambulansebåt	58	58
	Ambulansehelikopter	592	591
	Redningshelikopter	33	27
	Hjelpekorps	41	22
	Helseekspressen	283	162
	Lokal Defibrillator	30	17
	Politi - psykiatrifølge	236	230
Lege utrykning, sykebesøk eller konsultasjon	Anestesilege utrykning	23	21
	Lege/ambulansealarm	114	96
	Pas henvist fastlege	843	881
	LV-sentral-lege konsultert	260	371
Konferanse og varsling sykehusleger	AMK-lege / Anestesilege	1 683	1 560
	EKG-tolking, medisin	3 019	3 185
	Varsling sykehuslege	1 221	1 150
Varsling sykehus	Meldt akuttmtottak	14 957	12 343
	Meldt sykehus	329	304
Varsling kommunehelsetjeneste	Konferanse med LV-sentral	733	660
	Pas meldt til Legevaktsentral	5 009	4 997
	Hjemmesykepleie	283	315
	Barnevern	2	1
Varsling andre nødsentraler	Annen AMK	504	524
	Politi	1 678	1 694
	HRS	4	0
	Brannvesen	552	479
Annet		2 521	2 867
SUM		82 129	82 688

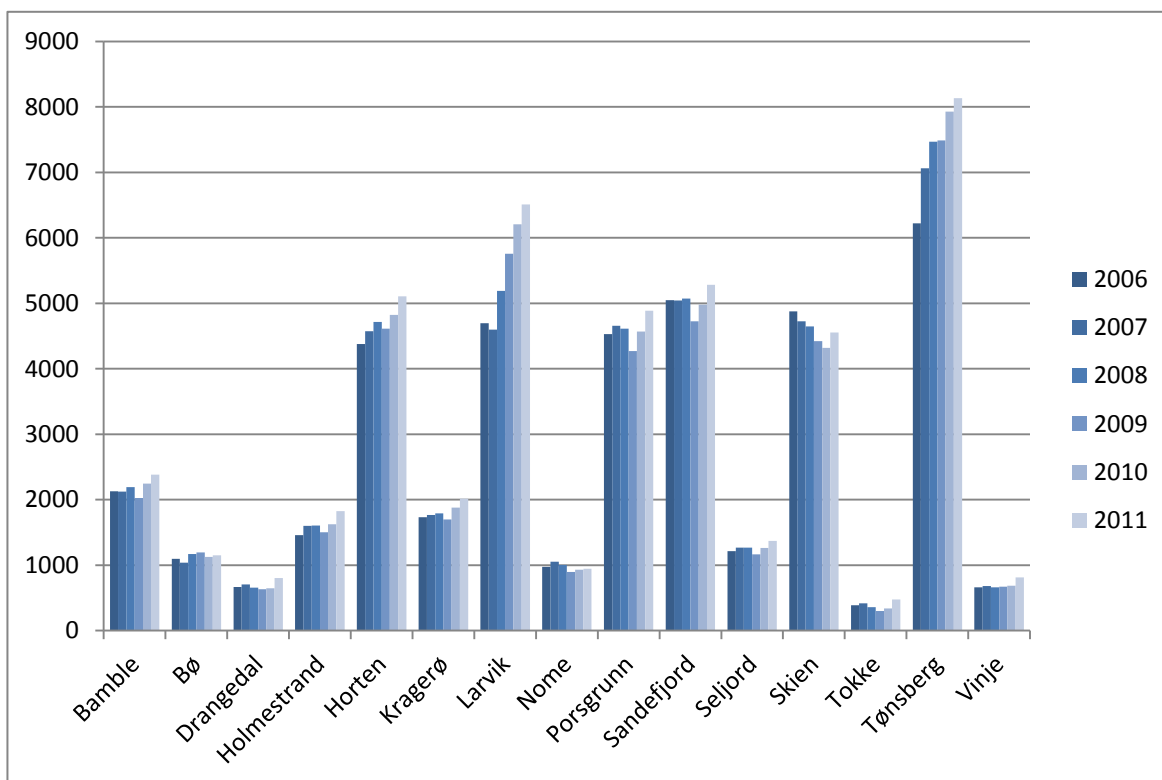
Ambulansetjenesten

Oppdrag totalt, 2006-2011



Antall ambulansoppdrag økte med 6% fra 2010 til 2011

Oppdrag per ambulansestasjon 2006-2011



Prehospital responstid 2011, primære akuttoppdrag, første ambulanse

Kommune	Antall beregnede	50 % innen (mm:ss)	90 % innen (mm:ss)
Andebu	138	18:57	25:45
Bamble	350	12:20	22:51
Bø i Telemark	119	07:50	21:46
Drangedal	105	16:40	30:10
Hof	92	18:39	25:51
Holmestrand	322	10:11	19:33
Horten	653	08:42	15:33
Kongsberg	5	16:58	31:08
Kragerø	263	11:21	30:19
Kviteseid	74	24:25	37:27
Lardal	71	27:10	35:38
Larvik	1 088	09:10	17:52
Nome	139	12:42	22:42
Nøtterøy	442	11:31	16:47
Porsgrunn	879	10:22	15:42
Re	184	16:31	22:26
Sande	4	19:38	26:00
Sandefjord	1 205	14:15	23:21
Sauherad	70	28:00	33:00
Seljord	69	09:05	25:50
Siljan	33	22:04	31:15
Skien	1 083	09:41	16:05
Stokke	231	15:21	20:30
Tjøme	108	21:41	28:07
Tokke	64	24:21	31:53
Tønsberg	1 087	08:23	13:03
Vinje	92	24:19	39:11

Kommentar til responstidsutvikling

90-prosentilen økte i Vestfold med 00:50 mm:ss, og i Telemark med 01:46 mm:ss fra 2010 til 2011. Økningen var mest dramatisk i vintermånedene. Prehospital klinikk tok tidlig i 2011 dette på alvor, og har gjort mange analyser for å finne årsakene. En av komponentene kan være aktivitetsøkningen. En annen faktor som kan ha forlenget utrykningstiden, er de strenge vinterforhold man hadde i årets første måneder.

Detaljerte medisinske problem 2011, pasienter i ambulanse

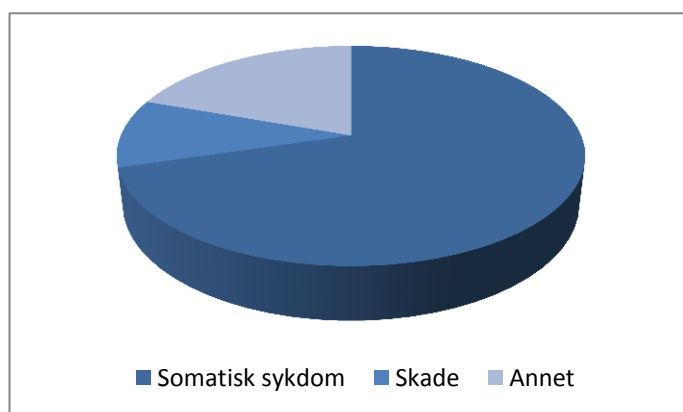
Problem-gruppe	Spesifisert	Hoved-problem	Tilleggs-problem	Sum	Gruppe sum
Hjerte/kar	Hjerte/kar INA	4 416	220	4 636	9 282
	Brystsmerter / mulig akutt koronarsyndr.	2 105	90	2 195	
	Syncope/besvimelse	1 023	99	1 122	
	Hjertestans / Utstein	358	24	382	
	Arytmi	383	78	461	
	Hjertesvikt	185	61	246	
	Karsykdommer, inkl sirkulasjonsprobl	218	22	240	
Luftvei lunge-sykdom	Luftv/lungesykd INA	1 939	206	2 145	4 296
	KOLS / astma	1 548	309	1 857	
	Allergisk reaksjon	141	11	152	
	Øvre luftvei / øreproblem	131	11	142	
Nevrologi	Nevrologi INA	2 235	146	2 381	3 755
	Slag/hjerneblødning	741	39	780	
	Kramper uten feber	460	38	498	
	Kramper med feber	85	11	96	
Diabetes	Diabetes INA	233	115	348	596
	Hypoglykemi	239	9	248	
Gynekologi sv.skap	Gyn/sv.skap INA	113	20	133	384
	Fødende	130	1	131	
	Svangerskapskomplikasjon	50	1	51	
	Gynekologisk sykdom, ikke sv.skap/fødsel	45	5	50	
	Hjemme/transportfødsel	19		19	
Barn	Barn INA	253	40	293	347
	Nyfødtpproblem inkludert prematur	31	1	32	
	Kron alv.sykdom, syndrom og misd.	20	2	22	
Mage tarm	Mage tarm INA	2 218	158	2 376	2 693
	Mage/tarm blødning	300	17	317	
Nyre-urinveier	Nyre/urinveier INA	757	72	829	907
	Nyresykdom urinretensjon	70	8	78	
Infeksjon	Infeksjon INA	1 313	155	1 468	2 045
	Lokalisert infeksjon	235	30	265	
	Gen. infeksjon med feber	240	29	269	
	Gen. infeksjon med sirk.påvirkning	39	4	43	
Psykiatri	Psykiatri INA	900	198	1 098	1 462
	Psykiatri med tvangsinnleggelse	357	7	364	
Sosialt pleie	Pleie og omsorgsbeh inkl neds alm.tilst	1 578	254	1 832	3 396
	Sosialt/pleie INA	1 166	137	1 303	
	Psykososialt problem	173	88	261	
Bevegelse s-app.	Bevegelsesapparat INA	3 334	142	3 476	6 332
	Mistanke om brudd	1 705	228	1 933	
	Ryggproblemer, ikke skade	445	30	475	
	Muskel og skjelett, smerter, ikke skade	403	45	448	
Kreftsykdom	Kreftsykdom INA	1 272	229	1 501	1 654
	Kreftsykdom terminal fase	140	13	153	
Forgiftning	Forgiftning, selvpåførte	507	75	582	1 498
	Forgiftning INA	335	44	379	

Prehospitale virksomhetsdata, Sykehuset i Vestfold og Sykehuset Telemark HF, 2011

	Forgiftning med legemidler og bio. subst	316	29	345	
	Narkotika (illegale) overdose	161	8	169	
	Kjemisk forgiftning (ikke medikament)	16	1	17	
	Forgiftning, påført av andre	6		6	
Vold	Vold INA	225	13	238	375
	Overfall generelt	59	9	68	
	Knivstikk	52	5	57	
	Skudd/splintskade	11	1	12	
Trafikkulykker	Trafikkulykker INA	601	5	606	1 401
	Motorkjøretøy offentlig vei	392	9	401	
	Sykkelulykke	180	5	185	
	MC/moped off.vei	106	1	107	
	Motorkjøretøy utenfor offentlig vei	59	1	60	
	Fotgjenger ulykke	42		42	
Luftfarts-	Luftfartsulykke INA	3		3	3
Termisk / kjemisk / elektrisk / stråling	Røyk inhalasjon	115	4	119	253
	Brannskade/term./kjem./etsing/radioaktiv	70	3	73	
	Hypotermi og frostskafer	16	13	29	
	Termisk/kjemisk/el/strål INA	2		2	
	Elektroskade (ikke lyn)	24	1	25	
	Lyn	1		1	
	Hypertermi - heteslag	4		4	
Stikk og bitt	Stikk og bitt INA	18	3	21	36
	Giftige stikk og bitt fra planter/dyr	12		12	
	Bitt fra annet enn menneske (ikke gift)	3		3	
Sportsskade	Sportsskade INA	99	7	106	106
Kvelning	Mekanisk kvelning, inkl fremmedlegeme	33	3	36	36
Vann-(sport)ulyk	Vann(sports)-ulykke INA	42		42	62
	Drukning	17		17	
	Dykkerproblem	3		3	
Fall	Fall fra egen høyde	1 051	90	1 141	1 967
	Fall INA	497	37	534	
	Fall fra høyde	277	15	292	
Mekaniske skade	Skader med maskiner	49		49	49
Skade annet	Andre og uspes. virkn. av ytre årsaker	171	14	185	325
	Komplik. til kir. og med. behandl, INA	121	15	136	
	Følge.e.sk.,forgiftn.o.a. kons.av y.års.	3	1	4	
Dødsfall	Dødsfall uten kjent årsak	64	1	65	83
	Dødsfall som følge av med. hovedproblem	15	3	18	
Ukjent tilstand	Ukjent tilstand	2 471	57	2 528	2 528
Totalt		41 995	3 876	45 871	45 871
Ingen pasient	Ingen pasient	4 130	5	4 135	

Grupperte medisinske problem, pasienter i ambulanse, 2010 og 2011

Gruppe	2010	2011
Hjerte/kar	9 332	9 282
Luftvei- lungesykdom	4 224	4 296
Nevrologi	3 700	3 755
Diabetes	675	596
Gynekologi og svangerskap	377	384
Barn	358	347
Mage tarm	2 425	2 693
Nyre- urinveier	874	907
Infeksjon	1 527	2 045
Psykatri	1 281	1 462
Sosialt, pleie	3 522	3 396
Bevegelses-app.	5 946	63 32
Kreftsykdom	1 730	1 654
Forgiftning	1 423	1 498
Vold	346	375
Trafikkulykke	1 505	1 401
Luftfartsulykke	10	3
Termisk / kjemisk / elektrisk / strålings skade	309	253
Stikk og bitt	50	36
Sportsskade	106	106
Kvelning	40	36
Vannsport ulykke	50	62
Fall	2 047	1 967
Mekaniske skade	56	49
Skade annet	317	325
Dødsfall	121	83
Ukjent tilstand	2 559	2 528
SUM	44 910	45 871
Ingen pasient		4135



Dersom man slår sammen gruppene til Sykdom (Hjerte/kar, Luftvei, Nevrologi, Diabetes, Gynekologi/svangerskap, Barn, Mage tarm, Nyre-, Infeksjon, Bevegelses-app., Kreftsykdom), Skade (Vold, Trafikk-, Luftfart, Termisk/kjem/el/stråling, Stikk og bitt, Sportsskade, Kvelning, Vann, Fall, Mekaniske, Skade annet) og Annet (Psykatri, Sosialt, Forgiftning, Ukjent tilstand, Dødsfall) får man grafen (til venstre).

Figur 2 Overordnede grupper medisinsk problem, 2011

Undersøkelse og behandlingstiltak i ambulansetjenesten 2011

Gruppe	Tiltak	2010	2011
A Airway, luftvei	Fri luftvei	308	334
	Larynxtube	125	143
	Svelgtube	144	161
	Endotrakeal intubasjon	53	32
B Breathing respirasjon	SpO2	15 949	19 956
	Oksygen	8 749	7 929
	Maske-CPAP	335	350
	Ventilasjon	230	238
	Forstøver	132	140
	Thoraxdren	2	
C Circulation sirkulasjon	BT	15 999	19 332
	Venekanyle perifert	8 373	8 727
	EKG-12 kanal taking	5 091	5 628
	EKG-overvåkning	1 880	2 384
	Infusjon	1 404	1 407
	Brystkompresjon	188	186
	Autopulse	169	127
	Kompresjon blødning	144	122
	Defibrillering	111	102
	Venekanyle hals/lyske	98	80
	Intraossøs kanyle	0	2
	Trombolyse	6	4
	D Disability, Dysfunksjon	Nakkekrage	863
Scoopbåre		336	336
Annen spjelk		228	237
Frigjøring/fiksering, ATLS		97	89
Reponering		49	48
Strekk-spjelk		41	27
Vakummadrass		23	25
E Exposure, eksponering	Brannskade kjøling/bandasje	43	31
	Lokal nedkjøling etter traume		53
	Hypotermibehandling etter stans	35	32
Annet	Blodglukosemåling	919	1307
	Øyeskyllelinse	10	11
	Fødselshjelp	4	9
	Gjenoppliving av nyfødt	1	
	Narkose	1	3

Kommentar til undersøkelse og behandlingstiltak

METTS ble innført i ambulansetjenesten (og akuttmottakene) våren 2011. Dette forklarer trolig økningen av undersøkelsestiltak fra 2010 til 2011. Nedgangen av pas som får oksygen, kan ha sammenheng med at flere pasienter er blitt overvåket med pulsoksymetri. I så tilfelle betyr det en mer pasientfokustert – resultatorientert behandling.

Bruk av larynxtube som instrumentell luftveissikring fortsetter å øke på bekostning av endotrakeal intubasjon. Dette er en ønsket utvikling.

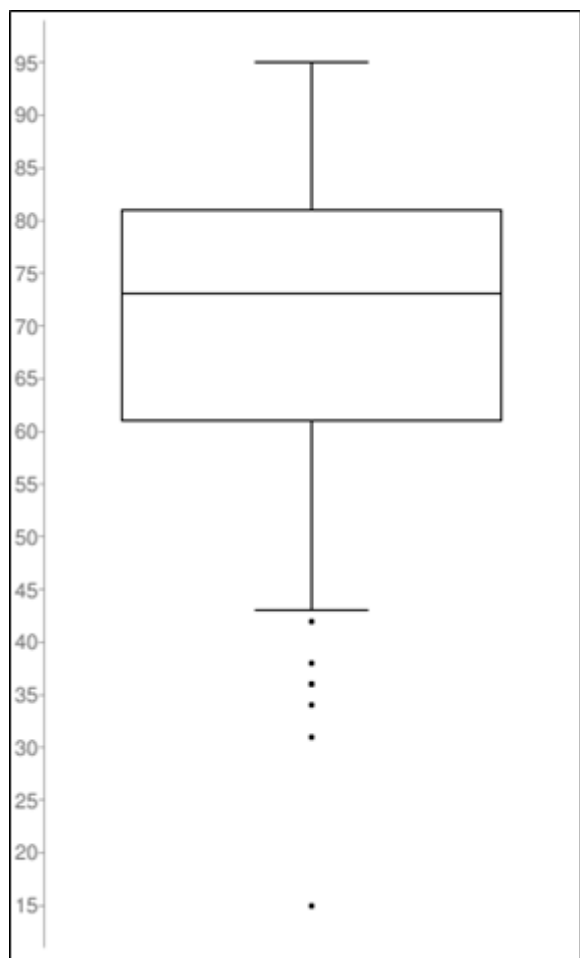
Medikamenter administrert av ambulanspersonell

Medikament	2010	2011	Medikament	2010	2011
Morfin	3 715	3 866	Ketamin	226	185
Metoclopramid	2 200	2 206	Salbutamol	148	155
ASA	2 164	2 182	Heparin	126	148
Nitroglyserin tabl	1 982	1 830	Annet	88	110
NaCl infusjon	1 152	1 305	Diclofenac	35	69
Adrenalin	497	532	Amiodaron	39	51
Paracetamol	290	491	Furosemid	51	44
Nitroglyserin spray	12	340	Dexklorfeniramin	48	30
Glukose 50%	281	266	Atropin	141	29
Ipratropiumbromid	185	218	Oxibuprokain	8	9
Klopidogrel	179	214	Tenecteplase	10	4
Nalokson	198	198	LMWH	11	3
Diazepam	240	194	Ringer infusjon	55	0

Kommentarer til endringer 2010 til 2011

Den enkelte ambulansetasjon har frihet til å velge administrasjonsform av Nitroglycerin (Glycerylnitrat). På den bakgrunn har spray-administrering økt betraktelig. Økt bruk av paracetamol (og diclofenac) tolkes som et resultat av Klinikkens fokus på smertelindring av ikke-livstruende tilstander. Økt bruk av Klopidogrel og fortsatt reduksjon av Tenecteplase og LMWH, viser at tilbudet om primær PCI har blitt godt innarbeidet ved STEMI. Den betydelige reduksjon av Atropinforbruk, ses i sammenheng med internasjonale og nasjonale retningslinjer for AHLR, der Atropin har mistet sin plass i behandlingen av asystoli. Ringer er nå 100% erstattet av NaCl infusjonsløsning.

Prehospital hjertestans, 2009 og 2010 data



For første gang publiserer Prehospital klinikk behandlingsresultatene av prehospital hjertestans i årsrapporten (anonymisert). De samme data sendes også til det europeiske hjerestansregisteret (EuReCa).

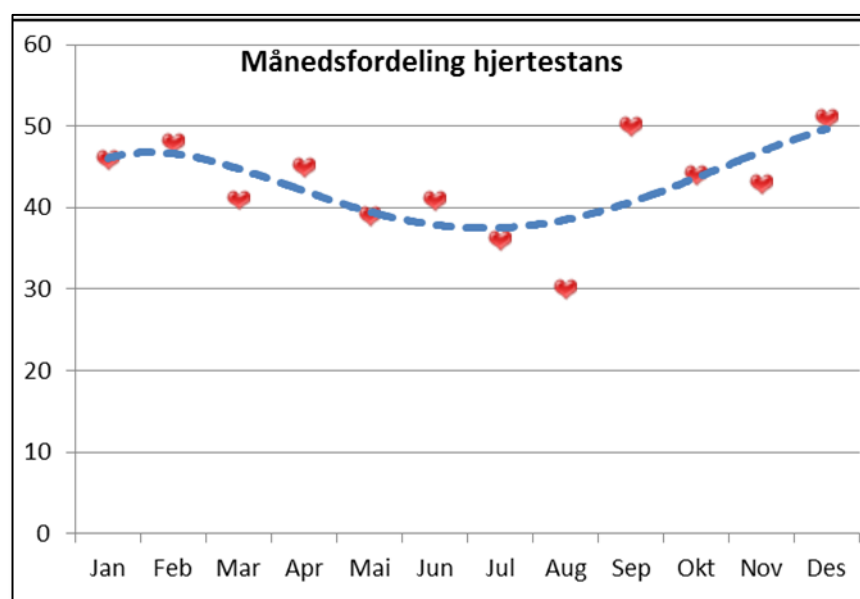
I denne årsrapporten vises data for 2009 og 2010. På grunn av at overlevelsesdata er inkludert i rapporten, presenteres dataene ett år senere enn øvrige data i årsrapporten. 2011 data vil derfor bli publisert i årsrapporten for 2012.

Metode

Data er tatt ut av den elektroniske ambulansjournalbasen. Enkelte ikke utfylte datafelt har vært kontrollert, og rettet, dersom dataene foreligger i journalens fritekstfelt. Noen få data har også blitt supplert fra sykehusenes journalsystemer.

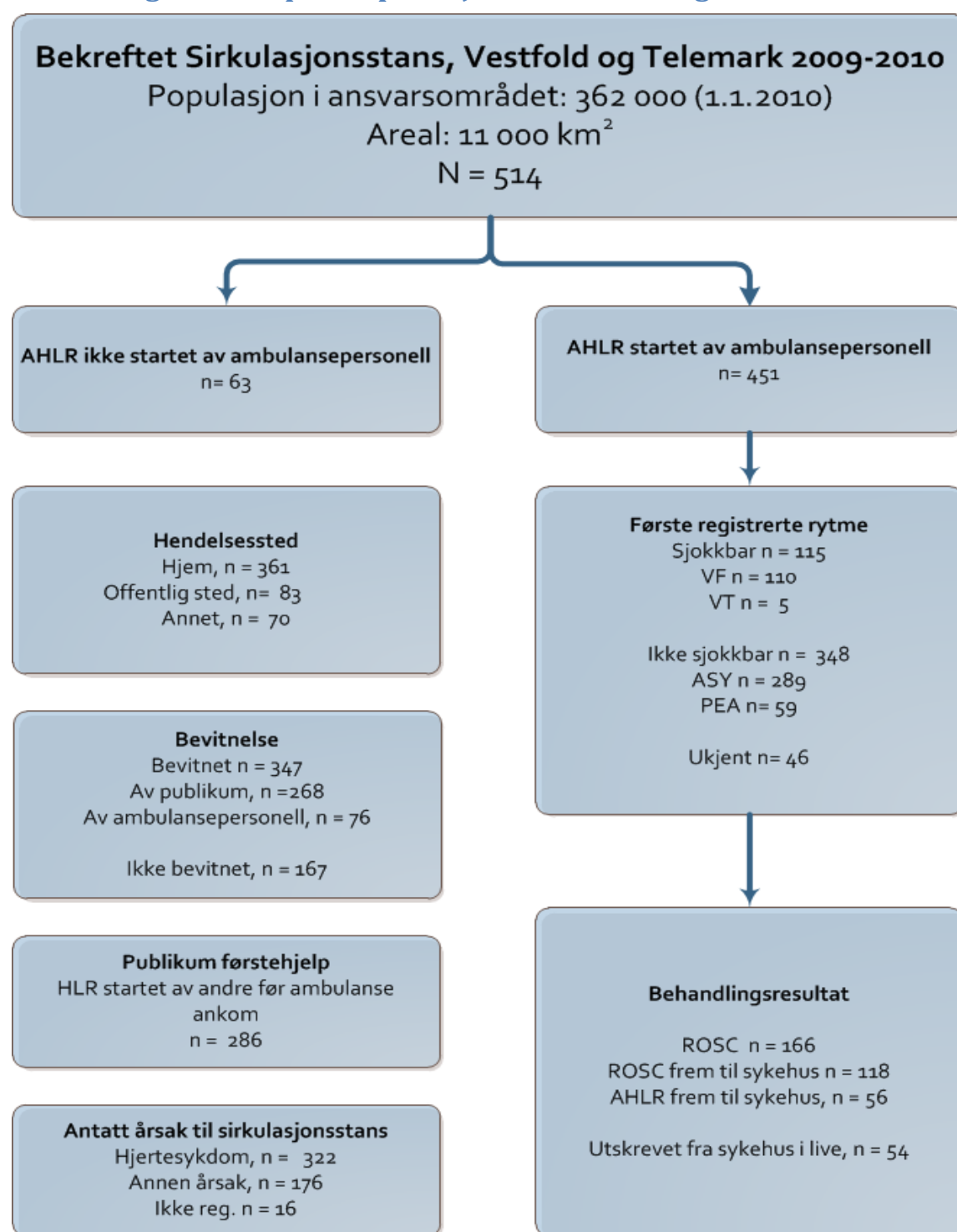
Overlevelsesdata er fra sykehusjournaler og folkeregister.

Figur 4 Alderssammensetning, hjertestans



Figur 3 Sesongvariasjon, hjertestans

Behandlingsresultat prehospital hjertestans 2009 og 2010



Figur 5 Utstein-presentasjon, 2009-2010

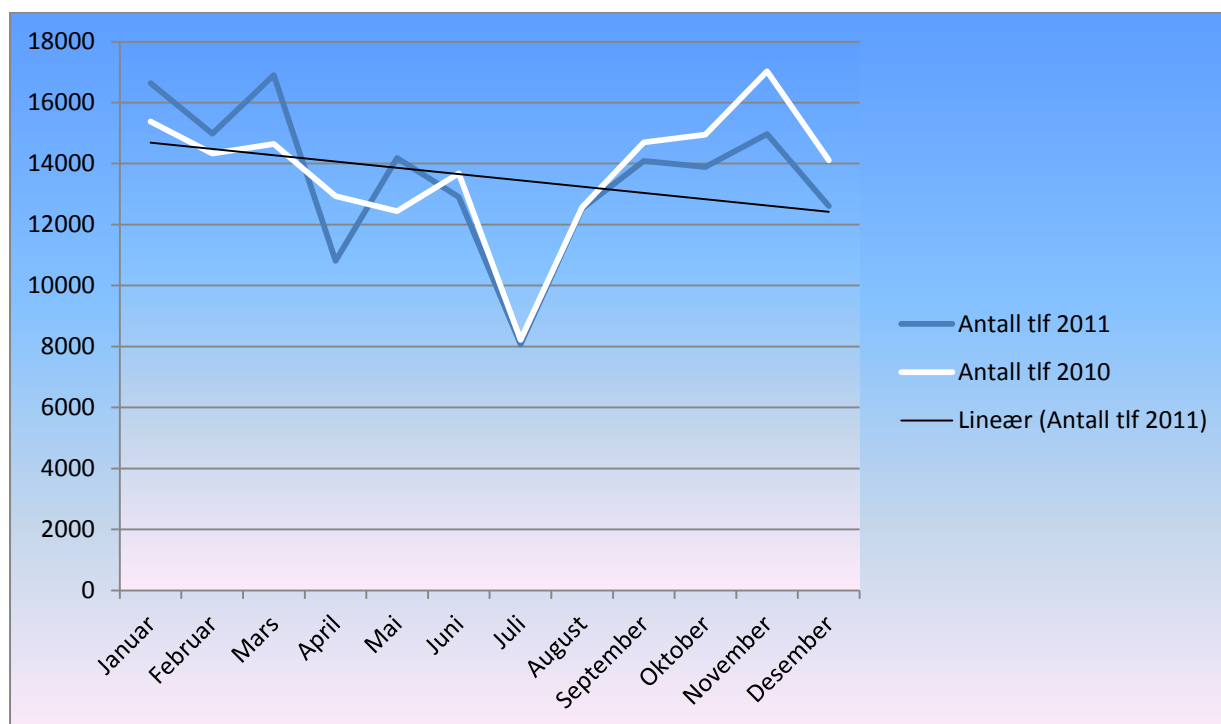
Forekomst i forhold til populasjon for 2009 og 2010. Tallene kan benyttes for sammenlikning med andre.

Antall per 100 000 innbyggere per år				
Hjertestans	Startet AHLR	ROSC	ROSC til sykehus	Utskrevet i live
71	62,3	22,9	16,3	7,5

Pasientreiser

05515 Telefon

År	Mnd	Antall			
		Antall tlf 2011	Antall tlf 2010	Endring	Antall tlf pr dagsverk
2011	Januar	16 645	15 380	1 265	99
	Februar	14 986	14 331	655	94
	Mars	16 903	14 642	2 261	92
	April	10 808	12 935	-2 127	77
	Mai	14 181	12 436	1 745	84
	Juni	12 900	13 675	-775	81
	Juli	8 076	8 216	-140	77
	August	12 525	12 562	-37	68
	September	14 093	14 700	-607	80
	Oktober	13 888	14 954	-1 066	83
	November	14 973	17 027	-2 054	85
	Desember	12 611	14 113	-1 502	75
Totalt		162589	164971	-2382	Snitt 83



Kommentarer til endringer 2010 til 2011

Pasientreiser har opplevd en reduksjon av innkommende telefoner. Årsaken til dette er at antall elektroniske rekvisisjoner har økt betraktelig samtidig som vi har åpnet opp for mottak fra større behandlere, hovedsakelig fysioterapeuter, pr faks.

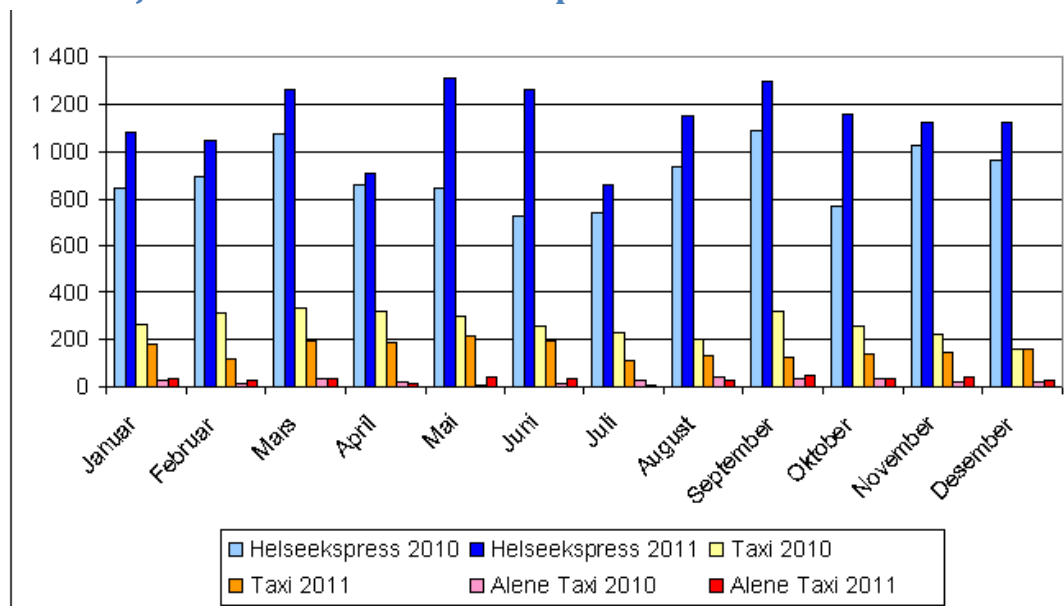
Drosjetransporter per måned

År	Mnd	Telemark og Vestfold					
		Antall rekvisisjoner			Antall Turer		
2011	Januar	16 710	11 171	27 881	15 106	7 085	22 191
	Februar	16 196	10 010	26 206	14 588	6 581	21 169
	Mars	20 242	11 973	32 215	18 267	7 740	26 007
	April	13 914	9 084	22 998	12 646	5 898	18 544
	Mai	16 495	11 151	27 646	15 067	7 031	22 098
	Juni	14 913	10 390	25 303	13 765	6 518	20 283
	Juli	8 769	7 003	15 772	8 136	4 752	12 888
	August	13 613	9 907	23 520	12 625	6 337	18 962
	September	17 478	11 033	28 511	15 793	6 757	22 550
	Oktober	17 009	10 171	27 180	15 344	6 291	21 635
	November	18 579	11 495	30 074	16 575	6 992	23 567
	Desember	15 272	10 241	25 513	13 909	6 418	20 327
Resultat 2011		189 190	123 629	312 819	171 821	78 400	250 221
Resultat 2010		175 756	121 689	297 445	160 154	79 488	239 642
Diff res 2011- Res 2010		13 434	1 940	15 374	11 667	-1 088	10 579

Kommentarer til endringer 2010 til 2011

Vi kan lese av tabellen over at vi hadde en økning på totalt 15 374 rekvisisjoner fra 2010 til 2011. Ca 87 % av økningen kom på såkalte KI turer (kommuneintern transport) og ca 13 % på KK turer (kommunekryssende transport). Disse rekvisisjonene resulterte i totalt 10579 ekstra turer sammenlignet med 2010. Her kom økningen utelukkende på KI turer, mens vi faktisk ser en reduksjon av KK turer.

Rekvisisjoner til Oslo fra "helseekspresskommuner"



Kommentar til utnyttelse av Helseekspressene

Da vi ble kjent med detaljene i trafikkmønsteret til og fra Oslo, ble det tydelig at vi hadde for mange taxiturer i forhold til utnyttelsen av Helseekspressene. Det ble iverksatt tiltak i samarbeid med Radiumhospitalet for å tilpasse timebestillinger til stråling med avgangstidene for Helseekspressene. Grafen over viser en tydelig oppgang i antall som reiste med Helseekspressene, og på tross av en økning av antallet reisende, så vi en nedgang i bruk av taxi til Oslo

Kontaktpersoner

Prehospital klinikk	Jørgen Einerkjær	jorgen.einerkjaer@sthf.no
Medisinske forhold	Jon Erik Steen-Hansen	jon.erik.steen-hansen@siv.no
Rapportssystemer, dataanalyse	Trond Thoresen	tt@siv.no
Ambulansetjenesten	Torbjørn Lia	torbjorn.lia@siv.no
AMK	Grete Bø	grete.bo@siv.no
Pasientreiser	Knut Broby	knut.broby@sthf.no
Opplæringsavdeling	Helge Olsen	helge.olsen@sthf.no