

Faglige definitioner, speciallæge inden en time og behandlingsplan inden fire timer:

Region Midtjyllands akutkoncept indebærer at speciallægerne er med i front. Konkret lyder region Midtjyllands definition på speciallæge med i front således:

Modtagelse, udredning og initial behandling af de akutte patienter sker altid under ansvar og med involvering af en eller flere speciallæger.

Dette betyder, at den ansvarlige speciallæge (Akutlæge) og eventuelle speciallæger fra andre specialer indenfor en time er aktivt involveret i vurderingen af en akut patient, herunder fastlæggelse af de behandlingsstyrende diagnoser og igangsætning af den videre behandling.

Region Midtjylland baserer speciallægedækning af de akutte patientforløb på en kombination af akutte speciallægekompetencer, der ydes af akutlæger med ansættelse i akutafdelingerne, med inddragelse af speciallægekompetencer fra hospitalets øvrige afdelinger i det omfang, det er klinisk relevant. Akutlægen har kompetence til at beslutte, at anden speciallæge skal involveres.

Ved betegnelsen speciallæge forstås i denne sammenhæng læge med relevant speciallægeanerkendelse eller læge i det sidste år af speciallægeuddannelsen.

Speciallæge med i front omsat til kvalitetsmål:

Region Midtjylland ønsker at følge udvalgte overordnede mål mhp. at understøtte udviklingen af akutafdelingerne og sikre højere kvalitet for de akutte patienter. To af de mål, der følges på regionalt niveau vedrører operationalisering af Region Midtjyllands definition på speciallæge med i front. Målene vedrører således den tid, der maksimalt må gå inden den akutte patient er tilset af en speciallæge, og den tid der maksimalt må gå, inden der er lagt en behandlingsplan for patienten. Akutfagligt råd har udarbejdet nedenstående faglige definitioner:

Dato 06.11.2015

Tine Niemann/Anne Brøcker

Tel. +45 7841 2322

tine.niemann@stab.rm.dk

Side 1

Faglig definition, Tilset af speciallæge inden en time:

Modtagelse, udredning og initial behandling af de akutte patienter sker altid under ansvar og med involvering af en eller flere speciallæger. Ambitionen er, at der kun er faglig begrundet ventetid i patientforløbet. Dette betyder, at den ansvarlige speciallæge (ofte Akutlægen) og eventuelle speciallæger fra andre specialer er aktivt involveret ved den tidlige vurdering (indenfor en time) af en akut patient. Med aktivt involveret menes: Speciallægen

- kvalificerer den udførte triage både med hensyn til hastegrad (farve) og kontaktårsag
- afklarer behov for og om nødvendigt initierer umiddelbart stabiliserende behandling
- afklarer evt. "do-not-misses" dvs. potentielt invaliderende/livstruende eller andre tidskriske tilstande, som denne patienttilstand kunne være udtryk for
- tager stilling til/godkender plan for monitorering og supplerende undersøgelser udover det der ligger i procestriagen¹
- planlægger det akutte udredningsforløb
- superviserer yngre læger involveret i patientforløbet

Faglig definition, Behandlingsplan lagt inden for 4 timer efter ankomst til Akutafdeling:

Udarbejdelse af behandlingsplanen er en proces der starter ved patientens ankomst til akuthospitalet. Behandlingsplanen justeres løbende. Ambitionen er at fremrykke behandlingsplanen mhp. at forbedre kvaliteten i behandlingen af de akutte patienter. Alle akutte patienter henvist til indlæggelse, skal udover at være tilset af relevant speciallæge i løbet af en time, også skal have en godkendt behandlingsplan i løbet af senest fire timer efter ankomst til akuthospitalet, uanset tid på døgnet. Behandlingsplanen skal være en status på patientens forløb i akutafdelingen.

Behandlingsplan lagt inden for fire timer indebærer:

- Vurdering af patientens almene helbredsrisiko og aktuel TOKS
- Færdig indlæggelsesjournal
- Besvarede blodprøver og billeddiagnostik
- Medicinafstemning
- Konference med andre specialister (hvor relevant)
- Oplysning om gennemførte tilsyn af speciallæge i akutafdelingen
- Diagnostisk konklusion – indlæggelsesdiagnoser
- Dispositionsbeslutning for det videre forløb:
 - Patienten henvises til ambulatorium
 - Patienten er klar til hjemsendelse, og der er truffet relevante aftaler med kommune og almen praksis
 - Patienten skal videre til anden stamafdeling
 - Patienten beholdes i akutafdelingens sengeafsnit
- Information til patient om foreløbige fund og det videre behandlingsforløb
- Patientens/pårørendes ønsker og forventninger ift. aktuelle sygdom, herunder patientens målsætning med behandlingen, er indhentet og dokumenteret

¹ Akutafdelingerne i Region Midtjylland anvender DEPT procestriage