



Søren W Rasmussen Ledende overlæge



Akutafdelingen

Holbæk Sygehus

REGION
SJÆLLAND



- vi er til for dig

CV: Søren W Rasmussen

Cand. Med; KU 1984. Speciallæge i Ortopædkirurgi
1997.

- 2002-2007. Overlæge Ortopædkirurgisk Afd. M Bispebjerg Hospital.
 - 2007-2009. Overlæge Ortopædkirurgisk Afdeling. Sygehus Nord. Køge og Roskilde.
 - 2009- Ledende Overlæge. Akutafdelingen i Holbæk.
 - 2012- Næstformand i SFR for akutområdet i Region Sjælland.
-



Malgorzata Arska

www.malgorzataarska.blogspot.com

21 AKUTMODTAGELSER I DANMARK

Nyt koncept for modtagelse af akutte patienter

- Sundhedsstyrelsens akutrapport 2007
- **En indgang til sygehuset**



Opdateret 11.04.2014 Nyheder

FAM famler sig frem landet over

Landets 21 akutmodtagelser er vidt forskelligt organiseret og er langt fra en attraktiv arbejdsplads for speciallægerne — og dermed hellere ikke for de yngre læger. Lægeforeningen og andre kritikere forlanger ensartethed og minimumskrav.

Opdateret 11.04.2014 Nyheder

»Akutarbejdet burde tiltrække alle læger«



Speciallæge Jesper Juul Larsen diskuterer en patient sammen med medicinstuderende Mette Skydt Rasmussen (midten) og Mette Haldrup, som er yngre læge.

Foto: Joachim Rode

Akutafdelingen på Køge Sygehus har fastansatte speciallæger i front døgnet rundt i den fælles akutmodtagelse. Det er en løsning, der bryder radikalt med den eksisterende lægekultur, og derfor er speciallægerne stadig skeptiske over for modellen.



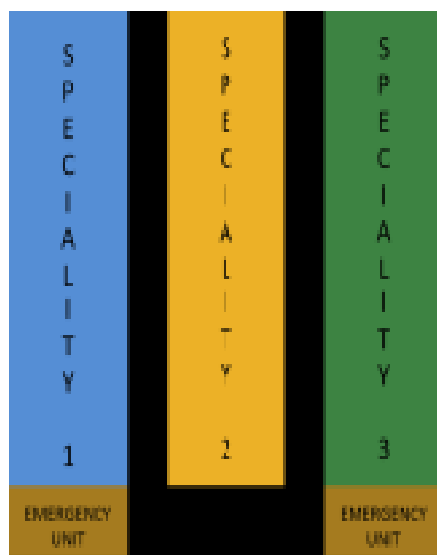
Det er på tide, at man opretter et speciale i akutmedicin for at få sygehusenes akutafdelinger til at fungere bedst muligt.
Arkivfoto: Magnus Holm/Polfoto

Akutafdelingerne mangler de rette speciallæger

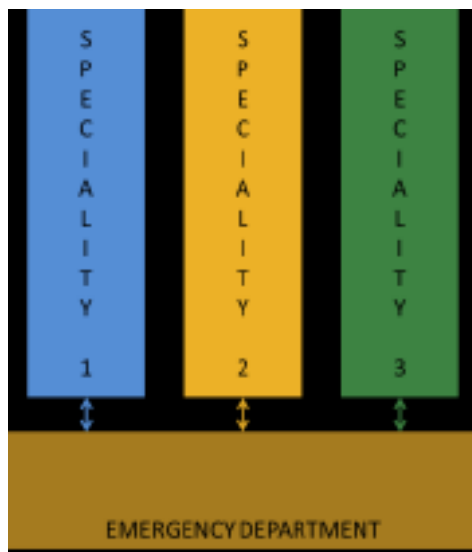
Julie Mackenhauer
læge
formand, Dansk Selskab for Akutmedicin
Dan Brun Petersen
læge
Skt. Pauls Gade 47, Aarhus

MORGENAVISEN
Jyllands-Posten

Embedded organisationsmodel



Modtages de akutte patienter i de enkelte specialafdelinger, har modtagelsen en embedded organisationsmodel. Den hører ind under en afdeling. Strukturen er skitseret til venstre. Flere funktionelle enheder på hospitalet har sin egen modtagelse af akutte patienter (nogle modtagelser kan være samlet), og akutte patienter med forskellige diagnoser modtages derfor ikke samme sted. Det er derfor en velkendt patientgruppe, der modtages i modtagelsen.



En akutmodtagelse med en virtuel organisationsmodel er en selvstændig afdeling med plejepersonale og adm. medarbejdere ansat. Lægerne, der tager sig af patienterne i akutmodtagelsen, er ansat i specialafdelingerne og kommer på tilkald, når der er behov eller har få faste vagter i akutmodtagelsen. I akutmodtagelsen ser de tilkaldte læger kun patienter inden for eget speciale. De ser altså de patienter, der før ville være blevet modtaget i deres egen embedded modtagelse.

Hybrid organisationsmodel



En akutmodtagelse med en hybrid organisationsmodel har udover plejepersonale og adm. medarbejdere en lille stab af akutlæger ansat. Akutmodtagelsen modtager de fleste patient-kategorier. Patienterne tilses/diagnosticeres primært af læger, ansat i specialafdelingerne, men med faste vagter i akutmodtagelsen. Speciallægerne er i akutmodtagelsen. Det team, der modtager patienter, består derfor af en sygeplejerske fra akutmodtagelsen og en speciallæge fra en anden afdeling. For akutmodtagelser med en hybrid organisationsmodel er teamkonstruktionen vigtig. Akutmodtagelsens egne lægers arbejde består primært af koordinering.

Independent organisationsmodel



Akutmodtagelser med en independent organisationsmodel har plejepersonale, adm. medarbejdere og en stor stab af egne læger ansat. Akutmodtagelsen modtager de fleste patient-kategorier, og patienterne tilses/diagnosticeres af afdelingens egne læger. Alle de involverede i den akutte patientproces arbejder i den samme afdeling. Akutmodtagelsen er dog ikke uafhængig af resten af hospitalet, idet læger fra specialafdelingerne tilkaldes ved behov. Modellen er skitseret til venstre.

Akutfdelingen

HOLBÆK SYGEHUS



Patientindtag ca. 42.000 patienter i 2016

Patienttype	Antal 2016
Akut ambulat(>2 timer)	22.000
Planlagt ambulante	1000
Indlagt	19.000
Udskrevet fra akutafdelingen	9.000



- **Senge og stuer**
 - 21 lejer/modtagestuer
 - 18 pladser
 - 12 senge
 - 6 stole/5 senge
- **Øvrige**
 - Satellitrøntgen
 - Satellitlaboratorium
 - 3 ultralydsscannere

-
- **Hurtigere inflow og outflow**
 - **Hurtigere overblik over patienter**
 - **Hurtigere vurdering/konklusion ved modtagelsen af patienter af seniorer læger**
 - **Hurtigere radiologisk service**
 - **Hurtigere blodprøveresultater**
 - **Hurtigere bed side undersøgelser. (Triage og Ultralyd)**
-

Patienternes vej igennem hospitalet

- **Hjem inden for 2 timer**
- **Over i egen Diagnostisk Enhed/observation.**
- **Op i huset på en stamafdeling**

Akut Diagnostisk enhed har 18 pladser



- **Alle akutte patienter undtagen Medicinske børn, fødende og visiterede AKS patienter går igennem akutafdelingen. Vi har behandlingsansvaret til patienterne når stamafdelingen og følger patienten ved behov.**

- **En fælles udarbejdet visitationsliste med 124 diagnoser.**

Samarbejdsaftaler og patientforløbsbeskrivelser med

- **1) Ortopædkirurgisk ambulatorium**
- **2) Intensiv**
- **3) Medicinsk afdeling**
- **4) Børneafdelingen**
- **5) Kirurgisk afdeling**

Faste møder med kirurgisk afdeling mandag, ortopædkirurgisk afdeling torsdag, vagtoverlevering dagligt med medicinsk afdeling kl.15.00.

ALLE AKUTTE PATIENTER

365/24/7

-
- **Alle er ansatte i akutafdelingen: 125 ansatte**
 - **12 speciallæger, hvoraf 8 har fagområdet akutmedicin og 1 har den europæiske eksamen i Akutmedicin.**
 - 4 i intern medicin
 - 3 i ortopædkirurgi
 - 4 i almen medicin
 - 1 i thorax kirurgi
 - 8 koordinerende: Fire 1. reservelæger/2 i uddannelse i Sverige/
En amerikansk speciallæge!/1.ortopædkirurg/3 bloklæger/1 i
Hoveduddannelse i Samfundsmedicin.
 - 19 læger i Klinisk Basis Uddannelse
-

- **3 ortopædkirurger**
 - **1) En er ansvarlig for behandlersygeplejerskerne**
 - **2) En er ansvarlig for skadestuen overordnet**
 - **3) En er ansvarlig for oplæring af nye læger**
- **Alle 3 speciallæger er ansvarlig for den daglige skaderøntgenkonference kl.10 med yngre læger på skift.**
- **To af disse går i vagt**
- **Samarbejde med Ortopædkirurgisk ambulatorium hvor alle opfølgninger ses igennem af speciallæge**

Ortopædkirurgiske færdigheder for akutlæger (1)

- - Skal kunne diagnosticere og behandle de mest hyppige frakturer og luksationer incl. reponering
 - - Indenfor frakturer/distorsioner: Colles Frakturer, frakturer af fingre, tæer, humerus ,albue og ankler .
 - - Indenfor luksationer: Skulder, fingre/tæer, patella og ankler.
 - -beslutter traumekald, rødt eller orange kald eller iværksættelse af beredskab
-

Ortopædkirurgiske færdigheder for akutlæger (2)

- - Skal kende procedurerne for skadebehandling indenfor alle anatomiske regioner incl. Øre/næse hals og øjne.
- - Kunne udfører: Fjernelse af negl .
- - Incision af mindre abscesser
- - Fjernelse af fremmedlegemer
- Håndtering af sår, herunder suturering
- Anvendelse af bandageringsteknikker
- Log roll og immobilisering af columna

- **Roller og samarbejde i akutafdelingen for at sikre et effektivt patient-flow**
 - Teamsamarbejde mellem den rigtige flowmaster, koordinerende sygeplejerske og sekretær i front.
 - De tilstedeværende ressourcer (læger, sygeplejersker og sekretær) i afdelingen kan til enhver tid flyttes til det område i afdelingen, hvor behovet er størst.
 - Alle læger, sygeplejersker og sekretær uddannes til at varetage alle opgaver i akutafdelingen, hvilket giver ovenstående muligheder.

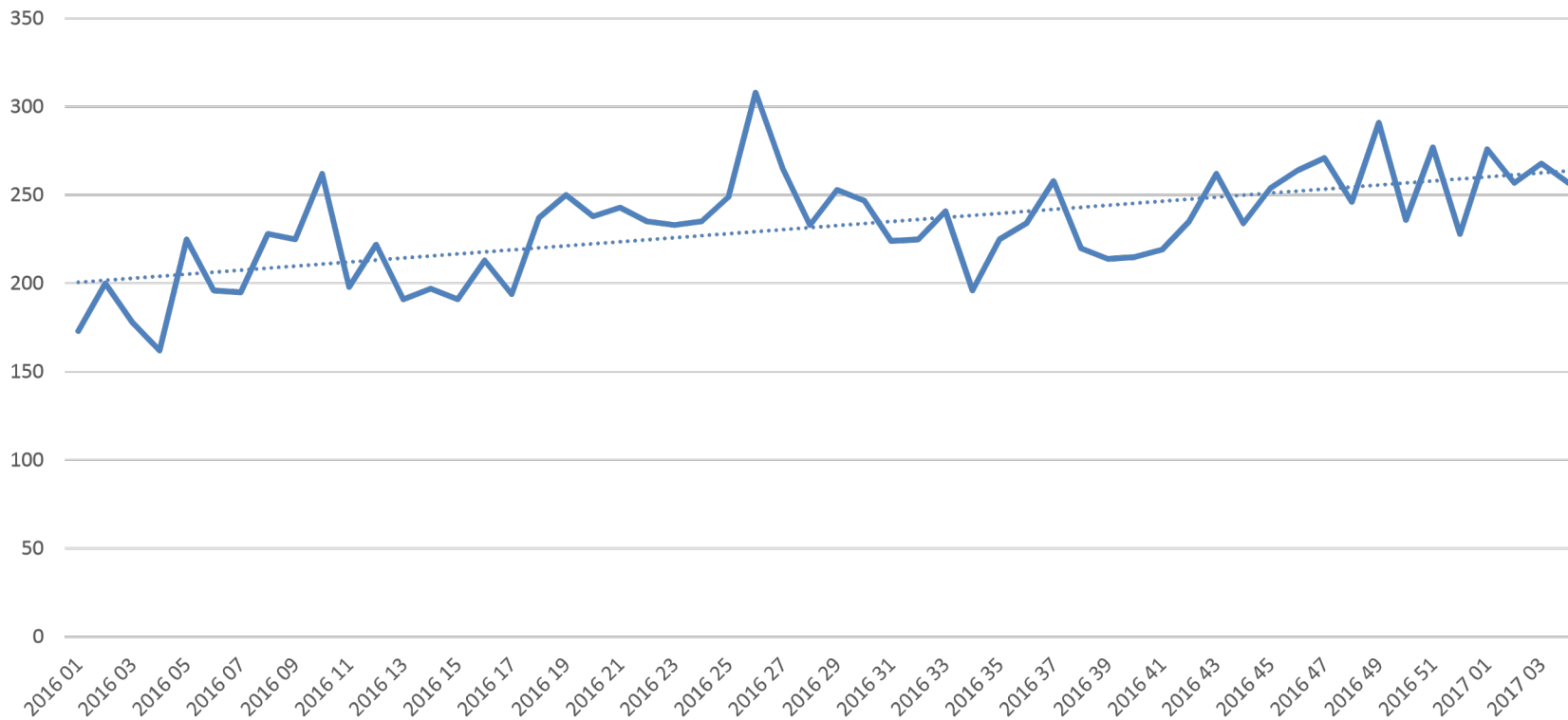
Udviklingsområder, succeser og udfordringen.

- **Alle patienter har en opholds tid på mindre end 4 timer.**
 - **Gode resultater i LUP.**
 - **Specielle patientkategorier til RKKP eksempelvis øvre GI blødning og hoftenære frakturer, overholder tids mål.**
 - **Sepsis-auditering har ligget mellem 90-100% i over 2 år.**
 - **Ventetids mål i skadestuen overholdes, ligger på 90%.**
 - **Tre rosende inspektorrapporter**
-
- **Udfordringen: Stigning i akutte henvendelser !.**



Kørsel A og B til Holbæk akutmodtagelse Fra uge 1. 2016 til og med uge 4. 2017

— Total Lineær (Total)





Fremtiden som jeg ser den !

- **1. Patientindtaget og Case mix af patienter afgør organisationen**
- **2. Ved patientindtag under 50.000 (Independent)**
- **3. Ved patientindtag over 60.0000 (Hybrid)**
- **4. Traumecentrene (Virtuel)**

Vi skal under patientens ophold i de fælles akutmodtagelser/ akutafdelinger:

- **Sikre at patienten rettidigt præsenteres for det rigtige tværfaglige tilbud**
- **Sikre entydigt lægefagligt udrednings- og behandlingsansvar**
- **Sikre modtagelse og stabilisering af den akutte patient i tværfaglige teams**
- **Varetage det sammenhængende patientforløb, kun med fagligt begrundet ventetid**
- **Garantere patienten en behandlingsansvarlig læge og sikre stafetoverdragelse**
- **Underskrevet alle ledende overlæge fra landets akutafdelinger/fælles akutmodtagelser**



Thank you
