

Fælles information - lægevagten - ny akutaftale 4. september 2012

Akutaftalens 2. del med enstrengt visitation og udvidet samarbejde i akutafdelinger implementeres nu. I denne information finder du generel information gældende for hele regionen; herudover er det vigtigt at læse lokal information fra de lokale vagtchefer.

Ændringer vedrører kun visitation og behandling af skader - øvrige patientgrupper visiteres som hidtil.

Al information findes i øvrigt tilgængelig i vagthåndbogen samt under "information" på www.vagtbytte.dk

Visitation af skader fra 4. september 2012

Udgangspunktet for visitation af skader er at mindre skader som udgangspunkt kan færdigbehandles i almen praksis i dagtid og i lægevagt/akutklinik i vagten.

Visiterende/behandlende læge afgør suverænt om patienten kan modtages/færdigbehandles i almen praksis/lægevagt/akutklinik eller skal henvises til skadestue/akutafdeling.

Overordnet inddeling:

Mindre skader er overordnet set følgende:

- Fremmedlegemer ører, næse og hud
- Øjensskader: fremmedlegemer, svejseøjne, mindre stænkskader
- Sårskader herunder:
 - Mindre bidsår
 - Mindre brandsår
 - Mindre sårskader i øvrigt, der kan behandles med hudsuturering/limning
- Mindre skader på bevægeapparatet
- Tand- og mundskader
- Næseblødning

Større skader er skader der ikke er omfattet af ovenstående. Dvs. skader der ved den telefoniske visitation eller konsultationen vurderes at have behov for ortopædkirurgisk kompetence / hospitalsbehandling og derfor skal henvises til regionshospital med akutmodtagelse.

Større skader inddeles i det følgende i 2 grupper

1) pt. der er selvhjulpne

2) pt. der har behov for ambulancetransport og/eller har behov for umiddelbar behandling ved ankomst til akutafdeling/skadestue.

Visitation af skader vagttid:

Mindre skader:

- Visiteres til lægevagtkonsultation/akutklinik.

Større skader:


- Selvhjulpne: visiteres direkte til akutafdeling ved fremsendelse af EDI påført patientens mobilnummer.

Der arbejdes på at udvikle muligheder for ventetids information og koordinering af patient flow.

- Ikke selvhjulpne og patienter, der skønnes ikke at kunne vente: visiteres til akutafdeling ved *telefonisk kontakt* til hospital med akutafdeling med henblik på oplysninger og aftale om modtagelse, samtidig fremsendelse af EDI henvisning.

Større skader visiteres til flg. akut afdelinger: Herning, Horsens, Randers, Viborg og Aarhus.

Bemærk ved visitation af selvhjulpne patient til AUH tilbydes omstilling af patient til

Den koordinerende funktion AUH NBG. **Viderestilling af opkald:** Tryk  (10) på Trio, skriv eller vælg telefonnummer 78466070 og tryk på [Koble] hvorefter forbindelsen er skabt og sig til patient at du vurderer behov for behandling på skadestuen Aarhus sygehus, Nørrebrogade, hvorfra en sygeplejerske nu vil give råd om ventetid og evt. selvbehandling.

Holstebro er akutklinik hele døgnet – men modtager også større skader indtil kl. 22 efter aftale med hospitalsvisitationen ved Hospitalsenheden Vest på tlf. 7843 2222.

Silkeborg er akutklinik hele døgnet – men modtager også større skader hele døgnet efter aftale med hospitalsvisitationen ved Hospitalsenhed Midt på tlf. 7844 6600.

Selvhenvendere i konsultationer:

Principielt skal der ikke forekomme selvhenvendere, men det er illusorisk at forestille sig at alle kender og overholder formalia. Ved ankomst til akutafdelingen/akutklinikken, vil disse informeres om den korrekte procedure. Ankommer der selvhenvendere mens lægevagten er tilstede og hvis sygeplejersken finder henvendelsen relevant til lægevagten, vil sygeplejersken kontakte 1. ledige visitator på VIP – nummeret som derefter opretter patienten til pågældende konsultation og patienten kan registrere sig i kø med sygesikringskort.

Visitation til akutklinikker - ændret praksis :

Akutklinikkerne Grenå, Skive og Ringkøbing (17-22 henholdsvis 08-22) – husk mobilnummer :

- **Mindre skader** visiteres til at tage til akutklinik - på kons.listen - uden afventen af opkald.
- **Øvrige patientgrupper** visiteres til akutklinik - på kons.listen - men skal afvente at sygeplejerske fra akutklinik "ringer patienten ind".

Akutklinikkerne i Silkeborg og Holstebro :

- Alle patienter kan tage direkte i akutklinik/kons. i åbningstid med fast bemanning (dvs. Silkeborg 17-22/08-22; Holstebro 17-23/08-23)

Nat-visitation:

Restriktiv visitation : Det er fortsat – og nok endnu mere nu end tidligere vigtigt at visitere stramt/skarpt om natten – da bemanningen er mindst mulig og derfor sårbar.

Det understreges at disse ændringer kun vedrører mindre skader – dvs. øvrige patientgrupper visiteres restriktivt som hidtil og efter gældende regler – dvs. kun muligt at visitere til konsultation i Århus , mens øvrige patienter der skal ses om natten visiteres til sygebesøg evt. med mulighed for at besøglægen ringer pt. ind til konsultation.

Alle mindre skader om natten visiteres til kons. liste - overvej altid om det er nødvendigt at se patienten om natten:

Fast bemanded lægevagtskonsultation.

Århus: Visiteres til kons. liste og direkte til konsultation/akutafdeling.

Besøglæger med mulighed for ad hoc konsultationer i lægevagtskonsultationerne.

Silkeborg og Holstebro: Visiteres til kons. liste og sendes direkte i akutklinik.

Randers, Horsens, Herning,
Viborg: Visiteres til kons. liste og sendes direkte til konsultation/akutafdeling.

Konsultationslisten kan ses fra den mobile PC'er og besøglægen skal holde sig ajour med listen.

Visitor skal være opmærksom på om det er realistisk for besøglægen at køre til konsultationen for at behandle en mindre skade. Hvis ikke – visiteres den mindre skade direkte til akutafdelingen med EDI – henvisning som ved større skader.

Opstår der under nattevagten ændringer i aktiviteten i distriktet der medfører at besøglægen ikke, indenfor rimelig tid, kan nå ind på konsultationen og behandle den mindre skade der er sat på, – kontakter

besøgslægen akutafdelingen og beder behandlersygeplejersken overføre patienten til akutafdelingen – med ”afslut patient” knappen.

Hvis behandlersygeplejersken vurderer at det vil være muligt at behandle en mindre skade selvstændig skal hun kontakte besøgslægen inden opstart af behandling, så besøgslægen ikke kører forgæves til konsultationen.

Husk vi samarbejder nu med alle akutafdelinger – dvs. vi kan også få hjælp om natten ved behov.

Samarbejde AMK-vagtcentralen og lægevagten:

- **Telefonnumre AMK :**

70 113 112: kørsel A og B (hastende ambulancekørsler)

70 236 257: kørsel C og D (ikke hastende ambulancekørsler og liggende befordring)

- For patienter, der ikke er akut truede på liv eller førlighed, men har ringet 112 , og som ikke af det sundhedsfaglige personale på AMK-vagtcentralen vurderes behov for direkte indlæggelse/henvisning, tilrådes kontakt til lægevagten.
- Hvis AMK´s sundhedsfaglige personale vurderer behov for vurdering i lægevagten/akutklinik fremfor ambulance kan AMK kontakte 1. ledige visitator via VIP nummer og her kan aftales vurdering af patienten.
- Patienter, som er udsat for alvorlig ulykke eller livstruende sygdom, men har ringet til lægevagten visiteres af lægevagt til akut indlæggelse på relevant akutafdeling. Lægevagten rekvirerer nødvendig transport/præhospital indsats via AMK-vagtcentralen som vanlig. Kontakter fra lægevagten har høj prioritet i AMK-vagtcentralen.

Regelsæt for patienttransport til lægevagten er indtil videre uændret. Der pågår et udredningsarbejde om muligheden for transport af patienter til egen læge/lægevagt ved skade.

Udstyr/utensilier i alle konsultationer/akutklinikker :

Udstyr : Otoskop, oftalmoskop og UL-doppler forefindes i alle konsultationer bortset fra Lemvig og Tarm.

Utensilier :

- Urinstix, urin-HCG
- Strep A test
- CRP, HGB, Glc
- EKG kan udføres
- INR kan rekvireres via hospital

Du slipper nu for at huske at medbringe ovenstående - HUSK at lade det ligge når du forlader konsultationen der skal også være udstyr/utensilier til næste kollega.

OBS Undersøgelser udføres på indikation ikke som rutine. Vi skal ikke visitere patienter til strep A eller CRP – men i visitationen vurdere om der er behov for vurdering i vagttid og herefter vurderes i konsultation om der er behov for andet end klinisk undersøgelse.

Behandlingsvejledning for mindre skader.

Vedhæftet findes et "mini-kompendium" i behandling af mindre skader i lægevagten. Findes som øvrig information også i vagthåndbogen og på www.vagtbytte.dk

Hjælpemidler /Forbindsstoffer/transport - skadebehandling

Ved øget samarbejde mellem almenpraksis/lægevagt og regionens hospitaler om skadebehandling er det vigtigt at der kan tilbydes samme behandling for samme skade uanset behandlingssted.

I regionalt regi pågår derfor udredningsarbejde vedr. lige adgang til hjælpemidler til udlevering til patienter samt mulighed for transport af patient til egen læge/lægevagt ved skade.

Vedr listen over forbindsstoffer er her igangsat fornyet gennemgang mhp at få nødvendige forbindsstoffer på listen så almen praksis kan anvende samme udstyr som hospitalerne.

Hvis du finder at du mangler forbindsstoffer eller andet kan besked sendes pr mail til lokale vagtchef.

Ansvar

- Når sygeplejersken assisterer lægevagten har lægevagten det lægefaglige ansvar
- Når sygeplejersken foretager selvstændig behandling af mindre skader, har akutafdelingens læger det lægefaglige ansvar
- Ved faglig uenighed om behandling skal sygeplejersken i behandlingssituationen følge lægevagten's rådgivning og instruktion

Honorering - ny akutaftale

Generelt følger honorering af behandling af skader gældende overenskomst.

Det indgår dog i aftalen at skønnet meraktivitet i dagtid og effektiv afholdt meraktivitet i vagttid er udenfor 2 % protokollat.

Vedr honorering i vagttid :

Akutklinikker : hvis behandlersygeplejerske behandler og afslutter selvstændigt afregnes ydelser til lægevagt incl. tillægsydelser.

Akutafdelinger : Hvis mindre skade kan behandles selvstændigt af behandlersygeplejerske afslutter hun patient fra vagtsystem med noten ” afsluttet til akutafdeling” uden regning ; således kun honorar her hvis lægevagten er inddraget i behandling/vurdering.

Første konsultation i akutklinik/kons af kørende læge afregnes som besøg incl. kilometer.

BMJ / KS