

Akutte patienter i ØNH-praksis

- introduktion til klyngemedlemmerne

marts 2025

Baggrund

Otologi er et af de specialer i speciallægepraksis, som har akutforpligtelse.

Klyngepakken skal understøtte, at rammerne og håndteringen af akutte patienter drøftes, så patienterne visiteres og ses rettidigt. Til klyngemødet drøftes følgende emner med afsæt i egne data og erfaringer:

- Omfanget af akutte patienter
- Visitation
- Planlægning og håndteringen af de akutte patienter

[OBS - du har to opgaver inden klyngemødet: du skal besvare et spørgeskema om akutte patienter, som sendes til dig, og du skal anvende en akutkode min. to måneder før mødet - se "data om dine akutte patienter via brug af akut-kode" på side 2](#)

Fakta

Aftalte rammer for akutforpligtelsen

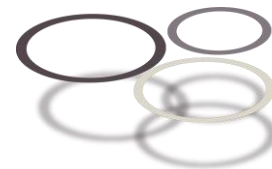
- Alle speciallæger i ørelægehjælp varetager akut patientbehandling af patienter, som vurderes at have et akut behandlingsbehov – både egne og nye patienter
- Det er speciallægens afgørelse, om der er et lægefagligt behov for en akut tid
- Speciallægen skal sikre, at der på alle konsultationsdage er et tilfredsstillende antal tider til rådighed til varetagelse af patienter med akut behandlingsbehov – både direkte patienthenvendelser og henvendelser fra alment praktiserende læge
- Hvis henvendelse angående en akut tid kommer fra en alment praktiserende læge, skal denne som udgangspunkt have telefonisk adgang til en faglig vurdering hos en praktiserende speciallæge, hvis ikke klinikpersonalet umiddelbart kan tildele patienten en akut tid. På baggrund af den faglige dialog afgør speciallægen, om der er behov for at tildele patienten en akuttid eller om speciallægen kan rådgive om igangsættelse af relevant behandling hos egen læge
- Hvis speciallægen ikke er i stand til at modtage en akut patient, med begrundelse i mangel på tidsmæssige ressourcer, skal patienten gøres opmærksom på, hvor der kan søges anden ørelægehjælp

Kilde: Bilag B – Fortolkningsbidrag til akutforpligtelsen i overenskomsten 2022

FAQ om akutte i ferier

- Man er forpligtet til at tage akutte patienter, hvis man holder åbent, også selvom man ikke har ferievagten. Man må ikke henvise akutte patienter videre til ferievagten. Alle speciallæger i ørelægehjælp varetager akut patientbehandling af patienter, som vurderes at have et akut behandlingsbehov – både egne og nye patienter
- Akutte patienter i ferievagten: Man kan sagtens se almindelige patienter, selv om man har ferievagten. Men man skal reservere et tilstrækkeligt antal akutte tider, så man kan tilbyde tid til patienter, som vurderes at have et akut behandlingsbehov. Reserverede tider, der ikke bruges til akutte patienter, vil ofte kunne anvendes af patienter på venteliste.

Kilde: FAQ om ferieringe på FAPS.dk



Data om dine akutte patienter via brug af akut-kode

Klinikkerne kan få data om deres akutte patienter. Det kræver, at du følger nedenstående registrering gerne fra to måneder inden klyngemødet, så du når at samle data:

- Den dag, klinikken har tildelt patienten en akut tid, skal klinikken registrere tillægskoden **ZDW53 Akut** på patienten, dvs. at I har visiteret dem som akut – efter at have talt med patienten/egen læge. Det vil ofte være klinikpersonalet, som udfører denne opgave, så der kan være behov for at instruere dem.
- Den dag patienten ses i klinikken til konsultation, sættes den aktionsdiagnose, som I undersøger/behandler ud fra, og som I normalt vil bruge.

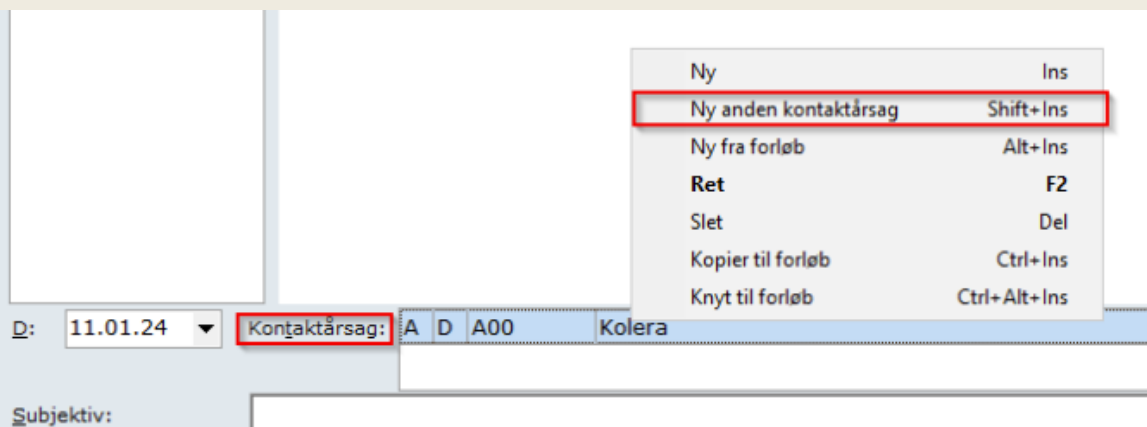
Sentinel opsamler akutkoden og ”parrer” den med diagnosen. Du kan se klinikens og klyngens data i rapporten Akutte patienter, når der logges ind på Mine kvalitetsdata: https://sentinel-data.dk/nemid_login/. Data viser hvilke hyppigste 20 diagnoser, de akutte patienter er tildelt, hvilken procentdel diagnosen udgør af de akutte og af alle patienterne. Desuden ses gennemsnittet af akutte pr. klinik og spredningen i klyngen. Data downloades/printes og medbringes til klyngemødet mhp. Drøftelse, eller du kan vælge at tilgå dine kvalitetsdata under mødet.

Se nedenfor hvordan du sætter akut-koden ZDW53 i lægesystemerne. Ved problemer bedes du kontakte dit lægesystem for yderligere vejledning.

Koden vises i kvalitetsrapporten og udveksles ikke med andre.

EG Clinea

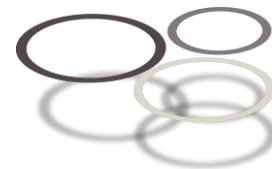
- Gå til Clineas journal modul
- Opret en kontakt
- Højreklik på 'diagnose/kontaktårsagsfeltet'
- Vælg 'Ny anden kontaktårsag'
- Vælg 'Uspecificeret tillæg'
- Søg på ZDW53
- Marker den og tryk OK



Læs mere her: <https://manual.egclinea.dk/diagnose-sks.htm>

NOVAX

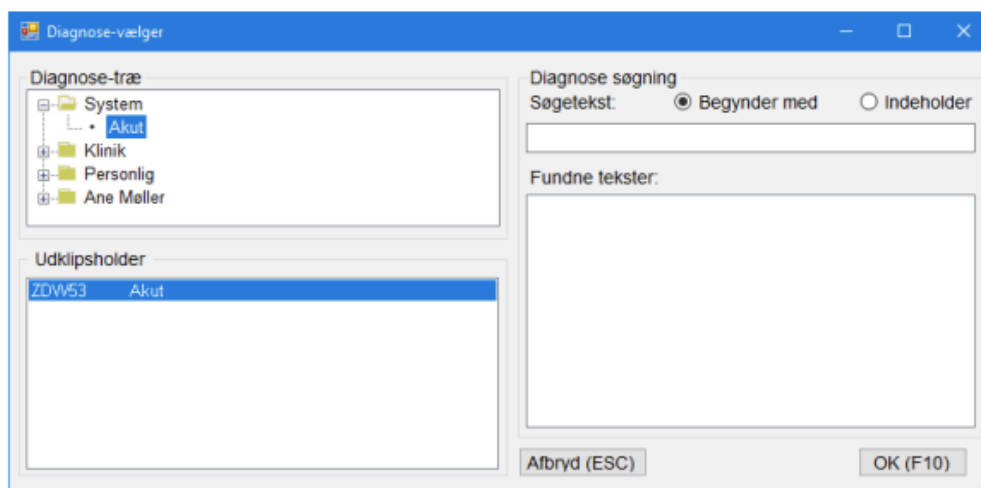
- Når der er en kontakt på patienten, sættes koden på samme måde som alle andre koder
- Hø. klik, hvorefter diagnosen ZDW53 fremsøges, vælges og godkendes



EG WinPLC

Tillægskoden kan registreres på to måder via diagnosevælgeren:

1. Gå til notatfanen og opret et nyt notat på patienten. Klik på 'Diagnoser'. Her finder du koden "Akut" øverst i diagnosetræet, under 'System'. Dobbeltklik på koden for at indsætte den, klik og angiv evt. supplerende oplysninger. Afslut ved at gemme notatet.
2. Gå til diagnosefanen og opret en ny diagnose på patienten. Her finder du koden "Akut" øverst i diagnosetræet, under 'System'. Dobbeltklik på koden for at indsætte den, klik og angiv evt. supplerende oplysninger. Afslut ved at gemme diagnoseregistreringen.



XMO

- Koden sættes på samme måde som alle andre koder

Spørgeskema om visitation og tildeling af tider til akutte patienter

Der er udarbejdet et spørgeskema, som handler om, hvordan I visiterer og tildeler akuttider i klinikken.

Klyngekoordinatoren vil igangsætte undersøgelsen, som udsendes via eKVIS. Du vil modtage et link til et spørgeskema, som du bedes besvare inden den deadline, som fremgår.

Ved deadline samles data, som sendes til klyngekoordinatoren mhp. præsentation og drøftelse til klyngemødet. Klinikkerne vil fremgå i klynges samlede svar, som et bogstav, som kun du selv kender.

Drøftelser i klyngen

Data præsenteres og drøftes, og der kan videndeles ift. visitationsretningslinjer, kompetencer/udfordringer hos dem, som visiterer, tips til brug af tider i kalenderen osv.

Opfølgning i egen klinik:

Er der arbejdsgange, som du vil ændre i din klinik på baggrund af data og drøftelserne i klyngen? Hvem skal du i så fald involvere?