



Akutte patienter i øjenlæge-praksis

- Vejledning til klyngekoordinatoren

Introduktion

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

Denne klyngepakke skal understøtte, at rammerne og håndteringen af akutte patienter drøftes og forbedres, så patienterne visiteres og ses rettidigt – samt at samarbejdet med almen praksis forbedres. Til klyngemødet drøftes følgende emner med afsæt i egne data og erfaringer:

- Visitation og tildeling af tider til akutte patienter
- Omfang og fordelingen af diagnoser blandt akutte patienter
- Planlægning og håndtering af de akutte patienter

I denne klyngepakke dækker betegnelsen akutte patienter over:

- akutte patienter som skal ses samme dag
- sub-akutte patienter, som skal ses indenfor 1-3 hverdage

Forberedelse – Tre måneder før klyngemødet

1. Meld emne og opgaver ud 2-3 måneder før mødet, da klinikkerne skal genere data frem mod mødet

Send link til klyngepakken: <https://ekvis.dk/redskaber/klynger/oftalmologi-akutte-patienter/>

og præciser, at de har to opgaver inden klyngemødet:

- ✓ **Du skal besvare spørgeskemaet om akutte patienter. Du modtager link pr. mail.**
- ✓ **Klinikken skal anvende akutkoden fra min. 2 måneder før klyngemødet. Se vejledning i "Introduktion til klyngemedlemmer"**

I "Introduktion til klyngemedlemmer" står de to opgaver beskrevet, ligesom der er en beskrivelse af, hvordan akutkoden bruges i de enkelte lægesystemer. Det er derfor vigtigt, at kollegaerne læser introduktionen for at benytte akutkoden korrekt. Dokumentet ligger som en del af klyngepakken på eKVIS' webside, men kan med fordel sendes som vedhæftet fil.

Overvej hvor lang tid du vil sætte af til emnet på mødet alt efter klyngens størrelse. Der er en del data, som kan give mange drøftelser.

2. Bestil data via spørgeskema to måneder før mødet

Der er udarbejdet et spørgeskema, som bl.a. indeholder patientcases, hvor den enkelte læge bl.a. skal vurdere, hvornår de vil give patienten en tid.

Du skal sende en besked til ekvis@dadl.dk og igangsætte spørgeskemaet ved at beskrive:

- hvornår det skal sendes ud
- hvornår der skal rykkes
- hvornår deadline er for besvarelse (skal være 2-3 uger før klyngemøde, så data kan nå at blive samlet)
- hvornår resultaterne senest skal sendes til dig, som klyngekoordinator



eKVIS leverer mailadresser på medlemmerne til studenter i FAS, som sikrer opsætning, udsendelse og rykkere som aftalt til den enkelte i klyngen. Du kan se indholdet i spørgeskemaet i klyngepakken:

<https://ekvis.dk/redskaber/klynger/oftalmologi-akutte-patienter/>

Resultaterne præsenteres aggregeret og anonymt, hvor klinikkerne fremstår med et bogstav, som kun de selv kender. eKVIS indsætter resultaterne i en PowerPoint præsentation, som du kan bruge på klyngemødet.

Baggrundsviden

Danske Øjenlægers Organisation (DØO) har udarbejdet en visitationsvejledning. Den kan findes på DØO's hjemmeside (<https://www.doeo.dk/links>). Casene i spørgeskemaet er ikke en test i visitationsvejledningen, men ment som et oplæg til en god faglig drøftelse i klyngen.

3. Forbered mødet

Klargør præsentationen, som du modtager fra eKVIS, hvor data fra spørgeskemaet er indsat, men som du skal tilpasse yderligere inden mødet:

- Indsæt klyngens data om akutte diagnoser ved at logge ind på dine kvalitetsdata: <https://nemlog-in.mitid.dk/login/mitid> og klikke på rapporten "Akutte patienter". Klik på "Download tabeller som billeder" og gem og indsæt klyngens billede. Du kan undervejs i dataindsamlingsperioden via din kvalitetsrapport følge klyngens brug af akutkoden (antal klinikker) og dermed følge op, hvis det ikke er alle, der kommer i gang.
- Hvis det er muligt, kan det give god mening, hvis klynges data kan vises "live", da I kan ændre på indstillingerne i datavisningen under mødet.
- Overvej hvilke tendenser/resultater fra spørgeskemaet og brug af akutkoden, det giver mening at drøfte på mødet. Planlæg at I både får talt om data fra spørgeskemaet og fra akutkode-data fra Sentinel.

Til klyngemødet

- Gennemgå slides, brug data konstruktivt og styr drøftelserne. Vis Sentinel-data live, hvis muligt. Vær opmærksom på om klinikkerne har fulgt vejledningen til brug af akutkoden korrekt.
- Sørg for, at tonen er god, og at ingen føler sig hængt ud. Parkér spørgsmål der evt. skal afklares og aftal hvem og hvordan, der følges op
- Lav en opsamling i fællesskab:
 - Har jeres drøftelser givet input til ændringer i klinikkerne?
 - Skal emnet drøftes igen? Og skal akutkoden fortsat bruges/bruges igen?
 - Den enkelte klinik kan fortsætte med at bruge akutkoden til egen statistik