



Akutte patienter i øjenlæge-praksis

- introduktion til klyngemedlemmerne

Juni 2025

Baggrund

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

OBS – du 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 vejledningerne fra side 2 for brug af akutkoden i dit lægesystem, og hvordan den skal anvendes i praksis.**

Fakta

Definition af akutte patienter

I denne klyngepakke dækker betegnelsen akutte patienter over:

- akutte patienter som skal ses samme dag (dag 0)
- sub-akutte patienter som skal ses indenfor 1-3 hverdage (dag 1-3)

Aftalte rammer for akutforpligtelsen

- Alle speciallæger i øjensygdomme 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 øjenlægehjælp.

Kilde: Bilag B – Fortolkningsbidrag til akutforpligtelsen i overenskomsten 2022



FAQ om akutte patienter i ferier

- Man er forpligtet til at tage akutte patienter, hvis man holder åbent, også selvom man ikke har forpligtelsen til feriedækning. Man må ikke henvise akutte patienter videre til den speciallæge, som har feriedækningen. Alle speciallæger i øjenssygdomme varetager akut patientbehandling af patienter, som vurderes at have et akut behandlingsbehov – både egne og nye patienter.
- Akutte patienter når man har forpligtelsen til feriedækning: Man kan sagtens se almindelige patienter, selv om man har feriedækningen. 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

Indsamling af data om dine akutte patienter via brug af akut-koden

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

- Akutkoden ZDW53 Akut skal sættes på akutte patienter **den dag, klinikken har kontakt med patienten og tildeler patienten en akut tid indenfor 0-4 hverdage**. Det vil være oplagt, at det er sekretær eller klinikpersonale, som sætter akutkoden i patientens journal, når de har givet patienten en akuttid efter at have talt med patienten/egen læge/dig. Sørg derfor for at informere og instruere relevant personale og vis dem nedenstående vejledninger i at bruge akutkoden.
- **Den dag I ser patienten 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 klinikkens 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.

Du kan downloade/printe og medbringe dine data 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 evt. problemer bedes du kontakte dit lægesystem for yderligere vejledning.

Akutkoden er en tillægskode, som vises i kvalitetsrapporten og udveksles ikke med andre.

Vejledninger til lægesystemerne:

NOVAX

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



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>

Multi-Med

- 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 akutte tider i klinikken. Spørgsmålene er udformet som cases.

Klyngekoordinatoren vil igangsætte undersøgelsen, som udsendes via eKVIS. Du vil modtage et link til et spørgeskema via mail, som du bedes besvare inden den deadline, som vil fremgå. Skemaet sendes til hver ejer af ydernummeret. I mailen får du tildelt et bogstav, som kun du kender. Gem bogstavet, så du kan identificere dine data, når de vises og drøftes til klyngemødet.

Ved deadline samles data, som sendes til klyngekoordinatoren mhp. præsentation og drøftelse til klyngemødet. Data vil fremgå aggregeret og anonymiseret. Klinikkerne vil fremgå i klynges samlede svar med hver sit bogstav.

Baggrundsviden

Danske Øjenlægers Organisation (DØO) har udarbejdet en visitationsvejledning. Den kan findes på DØO's hjemmeside (<https://www.doeo.dk/links>). Den enkelte øjenklinik kan med fordel tage udgangspunkt i denne vejledning ved udarbejdelse af deres lokale instruks for visitation.



Drøftelser i klyngen

På klyngemødet præsenteres og drøftes data fra spørgeskemaet og kvalitetsrapporten om brug af akutkoden. Der kan videndeles ift. visitationsretningslinjer, kompetencer/udfordringer hos dem, som visiterer, tips til brug af tider i kalenderen osv.

Opfølgning i egen klinik:

Overvej under og efter klyngemødet om der er arbejdsgange, som du vil ændre i din klinik på baggrund af data og drøftelserne i klyngen? Hvem skal du i så fald involvere, og hvordan får du fulgt op på det?

Klinikken kan fortsætte med at bruge akutkoden, hvis det giver mening for jer at have data fremadrettet.