

Spørgeskema om akutte patienter i ØNH-praksis

(Spørgeskemaet besvares elektronisk via link, du modtager pr. mail)

Med henblik på at samle data til brug for drøftelse af akutte patienter i klyngen bedes du svare på dette spørgeskema inden klyngeomødet. Skemaet er sendt til ejere af ydernummeret, som besvarer hver for sig.

Tildeling af akuttid i klinikken

Udgangspunktet er de visitationsretningslinjer, som gælder i din klinik, og som ligger til grund for den visitation, der foretages af dig/din sekretær eller sygeplejerske, der tildeler tider i forbindelse med henvendelser fra patienter, egen læge eller andre.

Vurdér følgende cases og angiv hvornår du vil tildele en akuttid.

Symptomer	Tid samme dag	Tid næste dag	Tid inden for 5 hverdage	Pt. skal være set af egen læge, inden der gives akut tid	Vurderes ikke akut	Får ikke disse patienter
ØRE						
En 57-årig patient med diabetes mellitus, kontakter telefonisk din klinik med smerter i venstre øre gennem de sidste fem dage. Patienten mener ikke, at han har feber. Smerterne er tiltaget, og patienten har tidligere ringet til egen læge, hvor konsultationssygeplejersken anbefalede kontakt til en ørelæge.						
En 32-årig tidligere rask kvinde, som er ivrig vinterbader, henvises akut fra egen læge med diagnosen ekstern otit. Egen læge har forsøgt behandling med Ciflox i 7 dage. Patienten har fået det bedre, nu tre uger efter debut, men har stadig propfornemmelse og lettere smerter i øret.						
22-årig gravid kvinde i 3. trimester henvender sig telefonisk med snurrende fornemmelse i venstre ansigtshalvdel og føler mundvigen hænger, debut i løbet af de sidste 48 timer. Ingen andre neurologiske symptomer angives.						
57-årig mand, ivrig jæger og kommer gerne i skoven året rundt. Forhistorie med svært kontrollerbart blodtryk. Symptomvarighed ca. fire dage med hængende mundvig og problemer med at lukke det ene øje. Egen læge henviser med diagnosen perifer facialis parese forårsaget af flåtbid/neuroborreliose. Symptomvarighed ca. fire dage. Egen læge er dog i tvivl om paresen er central eller perifer.						
En 65-årig patient kontakter klinikken i telefontiden og fortæller, at han siden i forgårs har haft nedsat hørelse på det ene øre. Tidligere ørerask. Ingen smerter. Har været lidt forkølet. Synes ikke det hjælper at trykudligne.						
45-årig kvinde, storryger. Har i løbet af natten oplevet voldsom rotatorisk svimmelhed med ledsagende kvalme, som ikke er aftaget. Har været i telefonisk kontakt med vagtlægen i						

løbet af natten, som anbefalede akut tid ved praktiserende ørelæge.						
45-årig kvinde henvist fra egen læge med diagnosen neuritis vestibularis, af henvisningen fremgår det, at patienten oplever ukarakteristisk konstant let svimmelhed og ubalance ved løb gennem tre uger. Blodprøver ia.						
65-årig mand, i det væsentligste tidligere rask. Pårørende ringer ind og fortæller, at patienten har et klassisk ørestensanfald og vil gerne have en tid. Pårørende fortæller, at patienten er kendt med tilbagevendende øresten og normalt bliver behandlet hos ØNH-kollega med hurtig effekt.						
Egen læge har henvist en 85-årig kvinde med stærk mistanke om BPPV. Hun har ifølge lægen klassiske ørestenssymptomer. Har ikke selv foretaget diagnostiske tests for at bekræfte diagnosen. Egen læge anmoder om en akut tid mhp. diagnostik og behandling for at undgå fald i hjemmet.						
NÆSE						
En 32-årig patient henvender sig pga. langvarig forkølelse og de sidste to uger voldsom trykken i begge kæbehuler. E.I. har målt normal crp. Pt. har fået penicillin de sidste fem dage samt fast paracetamol og detum. næsespray. Oplever ingen effekt. Ønsker en akuttid.						
25-årig mand, let miserepræget, henvender sig ved skranken i din klinik med næseblod og blødning fra tandkød. Aktuelt er der ikke blødning og patienten fortæller, han bløder hver nat fra næsen og tandkød i tiltagende grad gennem tre måneder.						
37-årig kvinde henvises fra egen læge grundet ret kraftigt næseblod, som typisk varer 15-20 minutter i forbindelse med næsepilleri. Ellers rask og symptomfri patient.						
HALS						
En 45-årig patient henvender sig, da han i 2-3 uger har bemærket nogle forandringer bagtil på tungen. Ingen smerter. Spiser uden problemer. Ryger ikke. Har været hos egen læge i sidste uge, som har anbefalet, at patienten bestiller tid hos en ØNH-læge.						
Egen læge ringer angående en 52-årig kvinde, som gennem nogle måneder har bemærket en blød udfyldning fortil på halsen lidt til venstre. Den har siden været uændret til stede. Ingen symptomer fra ØNH-området. Egen læge er bekymret for kræft og ønsker en tid i pakkeforløb.						

Organiseringen af akutte i klinikken

1. Hvor mange akutte tider har du afsat til sub-akutte/akutte patienter pr. dag?
0,1, 2,3,4,5,6,7,8,9,10, over 10
2. Hvor hyppigt oplever du at mangle akutte tider?
 - Dagligt
 - Flere gange om ugen
 - Én gang om ugen
 - Sjældnere
3. Hvor ofte oplever klinikken udfordring med at visitere patienter, der selv henvender sig og ønsker/kræver en akut tid?
 - Dagligt
 - Flere gange om ugen
 - Én gang om ugen
 - Sjældnere
4. Hvad gør du hyppigst, når tiderne er brugt og der stadig er behov? (Du kan vælge flere muligheder)
 - Ser patienten alligevel på dagen
 - Ser patienten alligevel næste dag
 - Henviser til egen læge
 - Henviser til anden ØNH-læge
 - Henviser til sygehus
 - Andet + fritekst
 - Det oplever jeg ikke
5. Hvad gør du med akuttelefonen på operationsdagen? (Du kan vælge flere muligheder)
 - Aftalt at kolleger i klinikken ser patienterne
 - Anvender telefonsvarer
 - Personalet passer telefonen
 - Lukker den
 - Andet + fritekst

Tak for din besvarelse. Klyngens resultater samles og præsenteres på klyngemødet, hvor hver besvarelse fremstår med et bogstav, som du selv oplyses om.

Metode:

Alle spørgsmål er obligatoriske

Klinikbogstaverne knytter sig til den enkelte udsendelse af spørgeskemaet og er ikke nødvendigvis det samme, hvis undersøgelsen gentages på et senere tidspunkt.

Alle ejere af ydernummeret modtager et link til spørgeskemaet