

Lægevagtens Natberedskab



Projektledeisen



Birgitta Bælum

Projektleder for implementering
Chefkonsulent



Annette Corydon

Lægefaglig projektleder
Ledende overlæge i Præhospitalet
Speciallæge i almen medicin

Natbetjening (kl. 23.00-8.00) pr. 1. marts 2024

"En teambaseret tilgang til opgaveløsningen"

Visitation AMK

- Lægelig koordinator
- Visitationslæge
- Visitationssygeplejerske
- Teknisk kørselsdisponent

Konsultation AUH og Gødstrup

- Konsultationslæge
- Sygeplejerske

Sygebesøg 3 biler

- Paramedicinere
- Sygeplejersker
- Ambulancebehandlere
- *Akutmøgebiler:
Tvangsindlæggelser,
Dødskonstatering*

Projekt 2024-25 : Opstart følges tæt – holder forudsætninger?

Sygebesøg

Kører ud fra
baserne:

Randers
Aarhus
Herning

Bemanding:

Erfaren paramediciner,
sygeplejerske eller
ambulancebehandler

Udstyr:

- POCT (CRP, leukocytter, differentialtælling, creatinin, natrium, kalium, blodsukker, u-sticks, u-hcg)
- UL til blærescanning
- Defibrillator
- Medbringer medicin

Specifik efteruddannelse:

- Den subakutte
Præhospitale
Uddannelse

Akutelægebiler:

Tvangsindlæggelse
Dødskonstatering

Sygebesøgsbilerne

1. Speciallægen i Visitationen har det lægefaglige behandlingsansvar
2. Undersøge, vurdere og opstarte relevant medicinsk behandling af somatiske og psykiske problemstillinger hos børn og voksne i tæt samarbejde med speciallægen

Eksempelvis:

- Behandle mindre, ikke suturkrævende sår
- Stetoskopere
- Måle vitale værdier
- Kateteranlæggelse (UL)
- POCT: Kreatinin, natrium, kalium, CRP, leukocytter + differentialtælling, blodsukker, urin-stiks, urin-hcg
- Medbringer medicin til behandling af almindelige sygdomme (ikke iv)
- Anlægge subkutan kanyler til medicin og/eller væske

Muligt dødsfald

Udgangspunkt:

Start genoplivning og rekvirer hjælp 1-1-2



Undtagelser:

1. Åbenbar død
2. Når en læge *i situationen* beslutter, at det vil være udsigtsløst
3. Når en læge på forhånd *i det aktuelle behandlingsforløb* har fravalgt genoplivningsforsøg
4. Når en habil patient *i en aktuel sygdomssituation* har fravalgt genoplivningsforsøg
5. Når der er et livs- eller behandlingstestamente hos en *varigt inhabil* pt

Dødskonstatering

- En læge skal fysisk undersøge patienten og konstatere at døden er indtrådt. Det skal ske "uden unødigt ophold".
- I Natberedskabet vil det være akutlægebil, evt. egen læge eller PLO-Lægevagt i dagtid, som udfører dødskonstatering.

3 undtagelser:

1. Terminal pt, hvor plejepersonalet finder pt. død*
2. Forventet mors, hvor plejepersonalet er tilstede når døden indtræder*
3. Åbenbar død

*Her er det tilstrækkeligt, at plejepersonalet informerer lægen om dødens indtræden.

Ligsyn, dødsattest og fjernelse af pacemaker

- Ligsyn foretages når "sikre dødstejn" er tilstede.
- En tommelfingerregel er, at ligsyn kan foretages efter ca. 6 timer.
- Foretages i dagtid-aftentid (egen læge eller PLO-Lægevagten frem til kl 23 alle dage).
- Foretages altså ikke i Lægevagtens Natberedskab

Kommunikation

Til Lægevagtens Natberedskab:

- Samme telefonnumre som Lægevagten anvender idag.
- VIP telefonnummer direkte til speciallæge for samarbejdspartnere Akutteams, hjemmepleje, politi. (må ikke udleveres til patienter)
- Andre samarbejdspartnere, kan alternativt bruge Akutknappen og komme forrest i køen til læge eller sygeplejerske
- Mulighed for videoopkobling til læge
- PLO-Lægevagten og Lægevagtens Natberedskab kan se hinandens journaler.

Kommunal akutfunktion kontakter læge i Natberedskabet:

- Akutfunktioner kan kontakte læge i Natberedskabet på VIP-linjen for lægefaglig konferering. Det kan f.eks. være opfølgning på patientforløb initieret af egen læge/ PLO-Lægevagten. Video kan anvendes hvis relevant.
- Det lægefaglige behandlingsansvar overtages ved kontakten.
- Ligeledes overtager PLO-Lægevagten det lægefaglige behandlingsansvar, hvis et Akutteam kontakter PLO-Lægevagten vedr. et patientforløb igangsat af læge i Natberedskabet.

Læge i Natberedskabet kontakter Akutteam

- Læger i Lægevagtens Natberedskab kan telefonisk kontakte det kommunale Akutteam mhp. afklaring og vurdering af patienter, eksempelvis patienter med akut opstået eller forværring af kendt sygdom med behov for observation, pleje og /eller behandling, men uden behov for sygehusindlæggelse.
- Det kan eksempelvis være komplekse pleje- eller behandlingsbehov hos ældre pt med medicinske problemstillinger.
- Der er forskel på tilbud og kapacitet i de forskellige kommuner, og ikke alle kommuner har aktuelt et døgndækkende tilbud. Kontaktinformationer og behandlingstilbud kan findes i Citrix Appen "De nære behandlingstilbud".

Læge i Natberedskabet kontakter Akutteam (fortsat)

Akutteamet er den eneste adgang til kommunens hjemmesygepleje i vagttiden, så det vil også være her, man som læge f.eks. kan give en besked om en borger.

Arbejdsgang:

1. Læge i Natberedskabet tager telefonisk kontakt til Akutteam
2. Information om patient, problemstilling.
3. Såfremt Akutteam påtager sig opgaven: Aftal plan og opfølgning.
4. Henvisning sendes til Akutteamet
5. Hvis Akutteamet ikke har mulighed for at påtage sig opgaven, er det lægens ansvar at sikre patienten den rette hjælp.
6. Epikrise til egen læge sendes automatisk.