

Patientforløb specielt overgange mellem primær og sekundær sektor og vice versa er i fokus både i praksiskonsulentarbejdet og i amtets akkrediterings forberedelse.

Hvem har ansvaret for patienterne i ventetiden på indkaldelse?

Man bruger begrebet "left in limbo", som beskriver patientens frustrerende oplevelse, i forskellige situationer, hvor de professionelle siger: "Ikke mit bord – tal med de andre". Ansvaret for patienten i ventetiden må derfor fastlægges helt konkret.

Efter henvisningen

- Før patienten er set i afdelingen første gang, er ansvaret den praktiserende læges.

Det er vigtigt, at patienterne og lægerne kender til det – så patienterne ikke bliver mødt med afvisning af egen læge.

Afdelingerne kan ikke påtage sig et ansvar, før de har set patienten. Almen praksis skal med sit oplæg i henvisningen sikre at der er oplysninger til korrekt visitation, herunder et oplæg som lægger op til særlig hurtig prioritering, hvis der er det behov.

Afdelingens forpligtelser

Inden 8. hverdag efter henvisning skal patienten modtage et "kvitte-ringsbrev", som oplyser om

1. dato for første fremmødedag
2. at ansvaret i ventetiden er egen læges. Ved forværring af tilstanden skal patienten kontakte egen læge mhp vurdering og evt. fornyet henvendelse til afdelingen.
3. ventetiden på behandling ved amtets egne og andre amters sygehuse
4. tilbud om at viderehenvise patienten til et andet sygehus – hvis ønsket

Den praktiserende læges forpligtelser

1. lave en henvisning med beskrivelse af problemstillingen, som kan danne grundlag for korrekt visitation.
2. evt. konferere med modtagende afdeling mhp fx subakut tid
3. vurdere patienterne ved forværring i ventetiden, mhp fornyet henvendelse til modtagende afdeling.
4. oplyse patienten om ovennævnte ved henvisning

Efter indlæggelsen

Afdelingen må ved direkte kontakt fx telefonisk sikre sig, at egen læge kan påtage sig en opfølgende opgave som fx følge op på AK behandling.

Ansvaret for at sådanne prøver tages er afdelingens indtil egen læge har påtaget sig det. Egen læge kan fx være bortrejst og derfor ude af stand til at foretage en forventet kontrol.

Tilgængelighed til praktiserende læger

For at fremme muligheden for faglig dialog med praktiserende læger er der oprettet en liste over direkte ("hemmelige") numre til lægerne – inkl. deres FAX numre. Listen vedligeholdes med personlig brev til lægerne september hvert år.

Listen distribueres efterfølgende til alle afdelingsledelser på sygehuse – og kan mangfoldiggøres efter lokalt behov, når formålet er kontakt fra sundhedsfagligt personale.

Ansvar ved sektorskift

Deltagerne i POPS projektet (patients oplevelse af overgangen) praksiskonsulenterne Aase T. Jacobsen, Lille Moll, Jens Rud Pedersen.

Praksiskoordinatorerne Lars Rytter, Bjørn Perrild, Søren Pilgaard.