



**DSDK årsmøde
d. 10. april 2026**

What's the name what's the game

Christian Viggo Nielsen

Ledende Overlæge perioperativt afsnit

IAAS – Nye kategorier for ambulant kirurgi

- **HOPD (Hospital Outpatient Department)**
 - Hospitalsbaseret ambulant kirurgi
 - Fuld adgang til beredskab (akutmodtagelse, intensiv, blodbank)
 - Kan håndtere komplekse patienter og komplikationer
- **ASC (Ambulatory Surgery Centre)**
 - Selvstændige dagkirurgiske centre uden overnatning
 - Optimeret til standardiserede, lav-risiko procedurer
 - Høj effektivitet og lavere omkostninger
- **OBS (Office-Based Surgery)**
 - Mindre klinikbaserede enheder
 - Egnet til simple, lav-risiko indgreb
 - Begrænset behov for overvågning

IAAS niveauinddeling (efter beredskab)

- **Level 1A**
 - Fuld hospitalsintegration
 - Akutmodtagelse, intensiv og avanceret diagnostik
 - Øjeblikkelig eskalation muligt
 - Højeste sikkerhedsniveau
- **Level 1B**
 - Separat afsnit på eller ved hospitalet tæt koblet til hospitalets ydelser
 - Hurtig adgang til intensiv og diagnostik
 - Velegnet til moderat komplekse patienter
- **Level 2 (ASC)**
 - Selvstændige dagkirurgiske centre
 - Ingen eget intensivt beredskab
 - Kræver klare overflytningsaftaler
- **Level 3 (OBS)**
 - Klinikbaseret kirurgi
 - Begrænsede ressourcer
 - Stabiliserer og overfører ved komplikationer

Definitioner og principper for ambulans kirurgi i Danmark:

Ambulant kirurgi:

- Overordnet kategori for kirurgiske forløb, hvor patienten opereres og udskrives inden for 23 timer uden egentlig indlæggelse. Kan være elektiv eller akut.

Dagkirurgi:

- Ambulant kirurgi med modtagelse, operation og udskrivelse samme dag fra et dagkirurgisk afsnit.

Sammedagskirurgi:

- Ambulant kirurgi med modtagelse, operation og udskrivelse samme dag, evt. fra stamafdeling.

Princip:

- Overgange og afdelingsskift undgås eller sikres for at skabe et trygt og sammenhængende patientforløb.

Definitioner og principper for ambulant kirurgi i Danmark:

Ambulant kirurgi:

- Overordnet kategori for kirurgiske forløb, hvor patienten opereres og udskrives inden for 23 timer uden egentlig indlæggelse. Kan være elektiv eller akut.

Elektiv



Akut 24/7

Dagkirurgi:

- Ambulant kirurgi med modtagelse, operation og udskrivelse samme dag.
- Udskrives fra et dagkirurgisk afsnit.

Sammedagskirurgi:

- Ambulant kirurgi med modtagelse, operation og udskrivelse samme dag.
- Uagtet hvilket afsnit der udskrives fra

Princip:

- Overgange og afdelingsskift undgås eller sikres for at skabe et trygt og sammenhængende patientforløb.

Definitioner og principper for ambulant kirurgi i Danmark:

Ambulant kirurgi:

- Overordnet kategori for kirurgiske forløb, hvor patienten opereres og udskrives inden for 23 timer uden egentlig indlæggelse. Kan være elektiv eller akut.

Perioperativt afsnit:

Elektiv



Akut 24/7

Dagkirurgi:

- Ambulant kirurgi med modtagelse, operation og udskrivelse samme dag.
- Udskrives fra et dagkirurgisk afsnit.

Sammedagskirurgi:

- Ambulant kirurgi med modtagelse, operation og udskrivelse samme dag.
- Uagtet hvilket afsnit der udskrives fra

Princip:

- Overgange og afdelingsskift undgås eller sikres for at skabe et trygt og sammenhængende patientforløb.

IAAS – Nye kategorier for ambulant kirurgi

- **HOPD (Hospital Outpatient Department)**
 - Hospitalsbaseret **ambulant kirurgi**
 - Fuld adgang til beredskab (akutmodtagelse, intensiv, blodbank)
 - Kan håndtere komplekse patienter og komplikationer
- **ASC (Ambulatory Surgery Centre)**
 - Selvstændige **dagkirurgiske** centre uden overnatning
 - Optimeret til standardiserede, lav-risiko procedurer
 - Høj effektivitet og lavere omkostninger
- **OBS (Office-Based Surgery)**
 - Mindre klinikbaserede enheder
 - Egnede til simple, lav-risiko indgreb
 - Begrænset behov for overvågning

IAAS niveauinddeling (efter beredskab)

- **Level 1A**
 - Fuld hospitalsintegration
 - Akutmodtagelse, intensiv og avanceret diagnostik
 - Øjeblikkelig eskalation muligt
 - Højeste sikkerhedsniveau
- **Level 1B**
 - Separat afsnit på eller ved hospitalet tæt koblet til hospitalets ydelser
 - Hurtig adgang til intensiv og diagnostik
 - Velegnet til moderat komplekse patienter
- **Level 2 (ASC)**
 - Selvstændige dagkirurgiske centre
 - Ingen eget intensivt beredskab
 - Kræver klare overflytningsaftaler
- **Level 3 (OBS)**
 - Klinikbaseret kirurgi
 - Begrænsede ressourcer
 - Stabiliserer og overfører ved komplikationer

Formålet med udarbejdelse af definitioner og principper for Ambulant kirurgi:

Principperne er rettet mod ambulant kirurgi men bør med fordel kunne benyttes til alle operationspatienter

- Understøtte udvikling af organisering og patientforløb i en sundhedsfaglig og samfundsmæssig kontekst



1. Patientudvælgelse

- Dag-/ambulant kirurgi baseres på funktionel status og risiko, ikke alder alene.
- ASA-klassifikation anvendes som hjælpemiddel, men klinisk vurdering er afgørende.
- Komorbiditet er ikke nødvendigvis en barriere ved veltilrettelagt forløb.



2. Patientinformation og forberedelse

- Patienten skal modtage standardiseret, gentagen og målrettet information før indgrebet.
- Information bør dække hele forløbet: henvisning → operation → hjemsendelse → opfølgning.
- Klar plan for kontakt ved komplikationer efter hjemsendelse.



3. Organisation og arbejdsgange

- Ambulant kirurgi bør organiseres som et dedikeret, sammenhængende patientforløb.
- Tydelig ledelsesforankring (klinisk og sygeplejefagligt ansvar).
- Standardiserede patientflows reducerer aflysninger og komplikationer.



4. Multidisciplinært samarbejde

- Effektiv ambulant kirurgi forudsætter forpligtende samarbejde mellem:
 - kirurgiske specialer
 - anæstesi
 - Sygepleje; operation, anæstesi og opvågning
- Kirurger kan komme fra flere specialer, men personalet fra Ambulant kirurgi/dagkirurgi sikrer kontinuitet.



5. Hjemsendelse og opfølgning

- Udskrivelse kræver:
 - stabile vitale parametre
 - tilfredsstillende smertekontrol
 - forstået hjemsendelsesinstruks
- Patienten skal have adgang til rådgivning efter udskrivelse (telefonisk el. lign.).



6. Kvalitet og patientsikkerhed

- Ambulant kirurgi skal overvåges via:
 - genindlæggelser
 - komplikationer
 - patienttilfredshed
- Systematisk kvalitetsovervågning er en forudsætning for udvidelse af ambulant aktivitet.

