

Er vi på sporet?

Matcher erfaringen
nutidens anbefalinger?

Formand for DSDK Marie-Louise Ulsøe

Speciallæge Sven Felsby

Hvem er vi



Sven Felsby

Speciallæge i Anæstesiologi

Dagkirurgi fuld tid 2006-2024

Marie-Louise Ulsøe

Formand - DSDK 2009-

International Association of Ambulatory Surgery
General Assembly 2017 -

Board member 2022 –

Dagkirurgi sygeplejerske 1995 – 2000

Leder af Dagkirurgien mm. 2008 - 2023

Udvikling af dagkirurgi i et dansk perspektiv

- Tidlig erkendelse af logistiske fordele
- Etablering af dagkirurgiske afsnit i 1990'erne
- Initialt stærkt fokus på produktion
 - ASA 1-2
 - Minimal anæstesilægebemanding

Udvikling af dagkirurgi i et dansk perspektiv 2

Udvidet fokus:

- Specialiserede dagkirurgiske afsnit
- Større operationer
- Patienter med flere konkurrerende lidelser - ASA3
- Flere speciallæger i anæstesiologi



Udvikling af dagkirurgi i et dansk perspektiv 3

Dagkirurgiske principper har inspireret indlæggelseskirurgien:

- Ingen benzodiazepiner
- Minimering af opioidbrug
- Tillæg af lokalanæstesi
- Tidlig mobilisering
- Hjemsendelse samme dag eller næste dags morgen



Formålet med udarbejdelse af principper for Dagkirurgien

At effektivisere patientforløb med fokus på det gode patientforløb set i en sundhedsfaglig og samfundsmæssig kontekst



Dansk Selskab for Dagkirurgis anbefalinger til principper for dagkirurgiske afsnit i Danmark

Effektive dagkirurgiske afsnit er kendetegnet med et højt flow grundet følgende udgangspunkter: (Reference: Ambulatory Surgery Handbook)



1. Patienten starter og slutter sit forløb i det Dagkirurgiske afsnit inden for samme dato.
2. Patienten forventes at være aktiv deltager i eget forløb.
3. Patienten opereres af kirurger fra alle kirurgiske afdelinger og assisteres af personale fra det Dagkirurgiske afsnit.
3. Afsnittet har sin egen modtagelse, egne operationsstuer og egen opvågning.
4. Planlagte og standardiserede patientforløb.
5. Der er et forpligtende samarbejde mellem de kirurgiske specialer og det Dagkirurgiske afsnit.

Principper for afvikling af driften i Dagkirurgien



Fokus på det gode patientforløb samt udvikling af Dagkirurgien

1. Effektivitet i forhold til planlægning og drift
2. Optimering af programmer og dagens afvikling
3. Høj kapacitetsudnyttelse
4. Høj grad af fleksibilitet
5. Konstant forbedring af kirurgiske, anæstesiologiske og sygeplejefaglige teknikker og metoder
6. Konstant forbedring af forebyggende smerte- og kvalmebehandling

Ad 1. Effektivitet i forhold til planlægning og drift.

Primært selvhjulpne patienter, der er klargjort anæstesiologisk og operativt ud fra følgende standard:



Der er en klar operationsplan og operationstilmelding i den elektroniske patientjournal både præ- og postoperativt



Der er udarbejdet standarder og instrukser for hele det dagkirurgiske forløb; fra modtagelse og klargøring af patienten, for de forskellige operationer, anæstesi, opvågning og observationer samt udskrivelse af patienten



Kirurgen er tilstede (har ikke andre gøremål den pågældende dag)
Dedikerede anæstesisygeplejersker og anæstesiologer til Dagkirurgien med specialviden indenfor dagkirurgi



Teamleder for den enkelte Operationsstue aftales lokalt



Åbningstider på Operationsstuerne og stuestart om morgenen aftales lokalt

Ad 3. Høj kapacitetsudnyttelse i det enkelte speciale



- Definition af typer af indgreb som kan foretages i Dagkirurgi
- Faste møder mellem de kirurgiske specialer og Dagkirurgien
- Kapacitetsudnyttelsen følges og justeres efter behov

Ad 5. Konstant forbedring af kirurgiske, anæstesiologiske og sygeplejefaglige teknikker og metoder



- Nyeste viden indenfor kirurgi, anæstesi og sygepleje forventes anvendt
- Undervisning – uddannelse er en del af driften
- Faglig udvikling for alle faggrupper er en del af planlægningen
- Simulationstræning er en del af undervisningen
- Kvalitetssikring er en del af driften

Ledelse

Lederens faglige uddannelsesbaggrund har ingen betydning for ledelsen af et selvstændigt dagkirurgisk afsnit.

Den definerende faktor er: Ligger lederens kontor på afsnittet?

Grænseflader

- Hvem skal booke?
- Hvor skal stillingerne forankres? Hvem skal lede?
 - Op-sygeplejersker?
 - Opvågningssygeplejersker?
 - Serviceassistenter – forflytningsassistenter?
 - Sekretærer
 - Kirurger?
 - Anæstesilæger?



Operation Anæstesi Opvågning

Motivation

- Ejerskab over processen: Vi booker - vi tager imod – vi sender hjem.
- Fællesskab: Teambaseret arbejde med en stab med mindst mulig udskiftning.
- Ansvar: Vores erfaringer danner grundlag for vores tilrettelæggelse af forløbene.

Rekruttering

- Krævende patienter giver arbejdsglæde
- Ensidigt fokus på produktion kan virke demotiverende
- Overflow-funktion kan virke demotiverende



Udfordringer



De dagkirurgiske principper kan komme under pres:

- Når de stationære operationsgange opererer dagkirurgiske patienter.
- Når dagkirurgiske patienter blandes med stationære patienter i opvågningen.
- Når man også skal operere akutte patienter.
- Når man har subakutte cancerpakke-patienter.
- **Årsager kan være:**
 - Hensyn til personaleressourcer, udstyr, kompetencer, kortsigtede løsninger.
 - Dilemma: De gode patientforløb eller logistik med de konsekvenser det giver

Aftenfunktion

- Patientvenligt
- Fleksibel arbejdstilrettelæggelse
- Personalekrævende



Gør det nemt

- Patient-udfyldt informationsskema som basis for anæstesitilsyn
- Skriftligt informationsmateriale på højst én A4 side
 - vi ved at de ikke læser side 2.

Udskrivelse

- Velforberedte patienter så de kan udskrives samme dag
- Samme behandlingsansvar som for indlagte patienter
- Lokale standarder for opfølgning på specifikke patientforløb
- Standardiseret informationsmateriale
- Mundtlig information
- Kontaktoplysninger



Farvel til forbuddene

JA

Du må godt tage hjem til et tomt hus

Du må godt tage bussen hjem alene

NEJ

Du må ikke køre bil, MC eller cykel
hjem

Fokus i fremtiden

- Udvidelse af indikationsområdet
- Rekruttering
- Evidensbaseret tilgang
- Automatiseret indsamling af relevante kvalitetsdata



Fungerer principperne for Dagkirurgien?

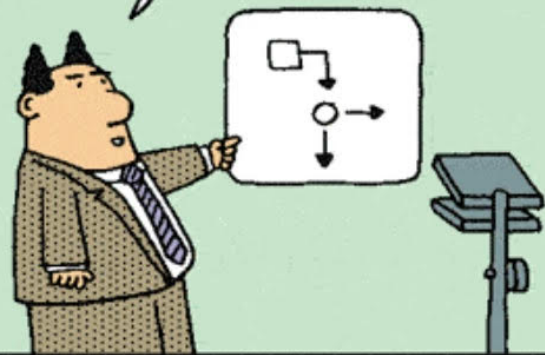


Kan principperne fungere i nutidens og fremtidens Dagkirurgiske enheder?

Ja, vi mener det er en nødvendighed for at opnå:

Et effektivt, fleksibelt og optimalt patientforløb, som har en positiv sundhedsmæssig og samfundsmæssig effekt.

THAT'S THE PLAN.
NOW I WILL PRETEND
TO LISTEN TO YOUR
IRRATIONAL CONCERNS.



www.dilbert.com scottadams@aol.com

GO!



10/27/98 © 1998 United Feature Syndicate, Inc.

THIS IS ANOTHER
SITUATION WHERE
AMBIGUITY WOULD
BE BETTER.



Spørgsmål?

