

MORGENKONFERENCE KIRURGISK AFDELING HOLBÆK

Morgenkonferencen deles i 3 faser



RAMMEN- INTEGRERET MORGEN OG BILLEDDIAGNOSTISK KONFERENCE



INDHOLD

Hvad kommer vi fra?

Hvor er vi nu?

Formål med konferencen

Beskrivelse af faserne i konferencen

Rammer for præsentation og indhold

.....OG SÅ KOM



...farvel
til
og så kom!

.....PRIORITERING



KULTUR - TRADITION



..HVOR ER VI NU?

Struktureret morgenkonf med 3 faser

Vagtholdet skånes mest muligt

Alle hjælper til struktureret og hvor der er huller

Patienter fordelt senest 8.30

Tidsmæssig prioritering sammen med plejegruppen

Fordelingsramme – PAL og BAL

SP anvendes aktivt som en del af arbejdsfordelingen

OVERORDNEDE FORMÅL

Fire overordnede formål – patientrelateret vidensdeling

Formidling af korte meget vigtige beskeder der er essentielle for afviklingen af dagens arbejde.

At sikre den bedst mulige behandling af vores patienter.

At skabe en baggrund for en faglig effektiv arbejdsindsats

At skabe et krydsfelt hvor læring finder sted samtidig med patientbehandlingen.

OPERATIONELLE FORMÅL

KVALIFICERET FORDELING AF DE ENKELTE PATIENTER

PATIENT RELATERET FAKTORER

Tidsramme – Her og nu/senere

Kendskabsramme – BAL og PAL

Specialitetsramme –
øvre/nedre/benign/malign

Ordensramme – reservelæge/speciallæge

LOGISTIK RELATERET FAKTORER

Hvilke læger er på arbejde

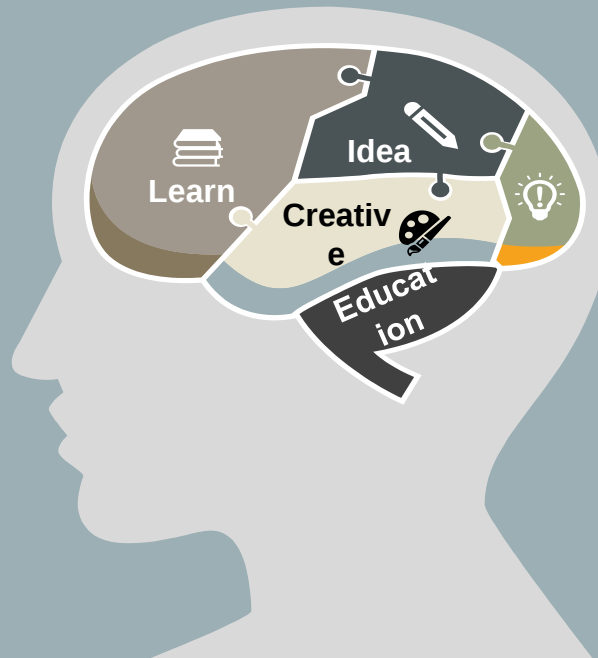
Hvilken funktion har den enkelte læge

Hvornår er den enkelte læge til rådighed

Antal patienter pr læge

VIDENS OPBYGGENDE FORMÅL

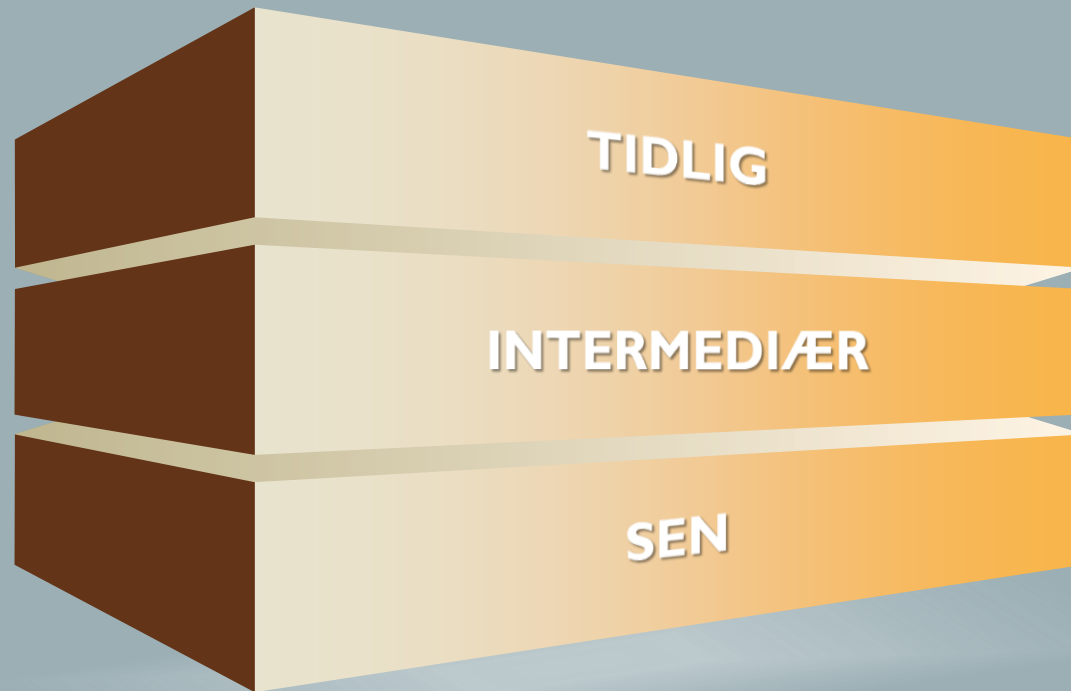
Viden om den enkelte patient skal forstærkes i stedet for at blive fortyndet

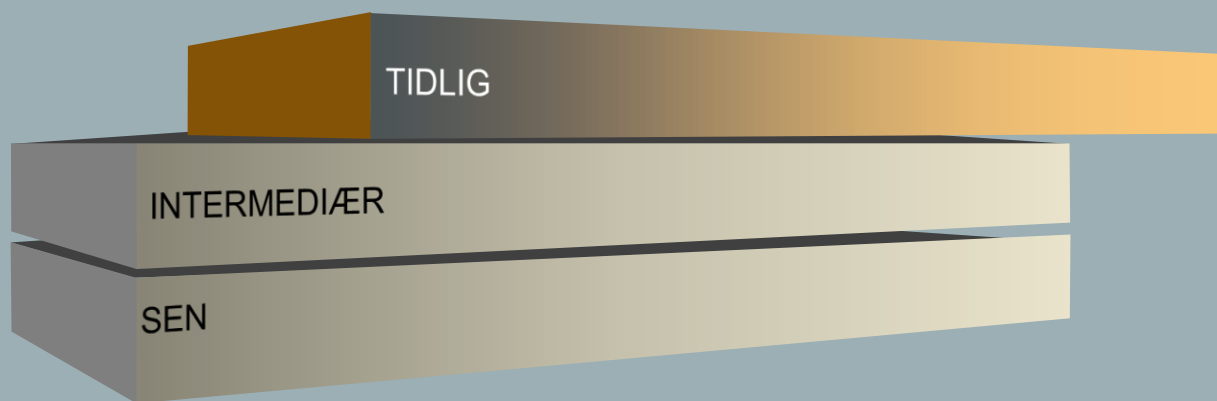


BEVOGTET OVERGANG – UBEVOGTET OVERGANG



FASERNE





TIDLIG

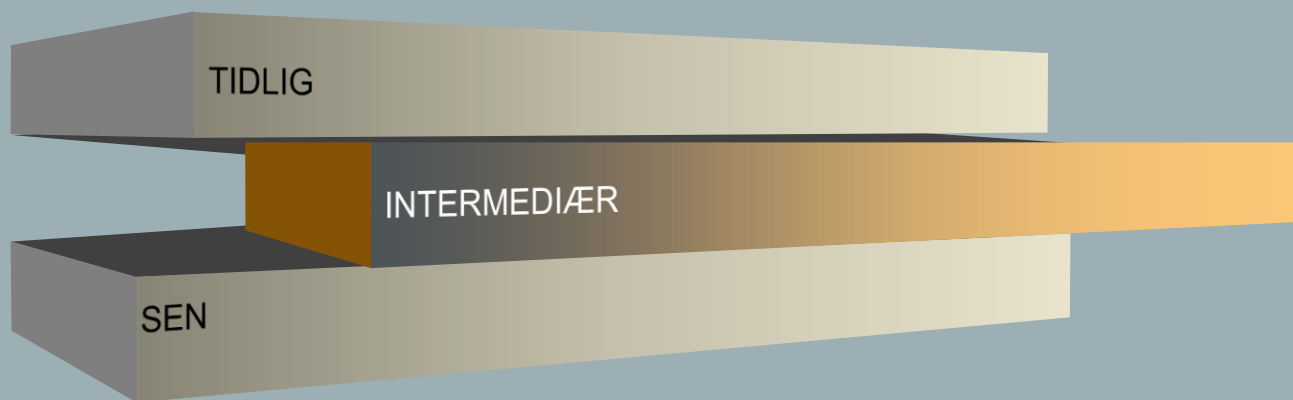
Det vigtigste
Input til fordeling af
stuegang.

TIDLIG FASE

Indenfor de første 10 minutter præsenteres de patienter der inden for de første 2 timer af arbejdsdagen skal have hurtigst opmærksomhed.

Mellem 8.00 og 8.15 er der sekretær tilstede som sammen med ledende overlæge/ souschef/tovholder for BAL og PAL sætter lægenavne på patienterne. Disse navne nævnes med det samme.

Tilstedeværende H læge skriver konferencebeslutninger – er vidensbank



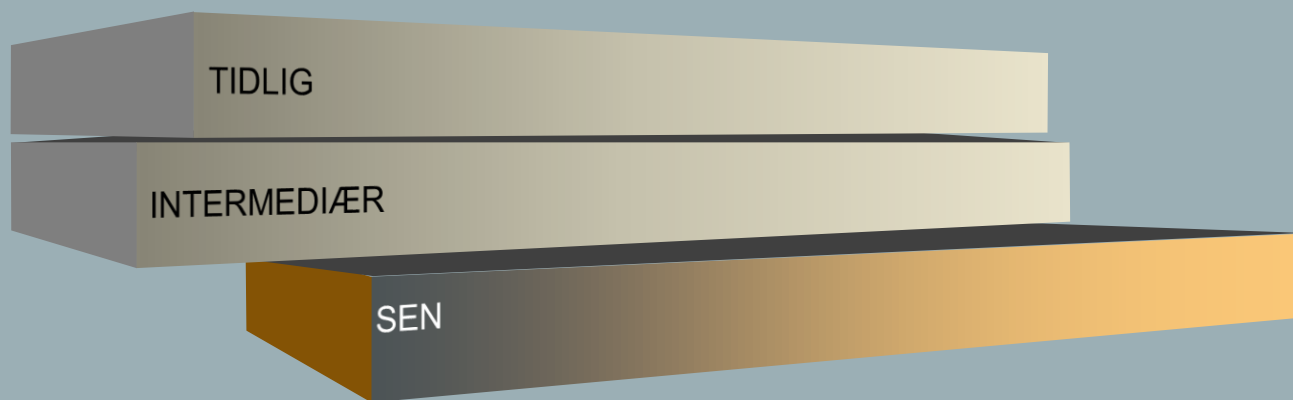
INTERMEDIÆR
Afklarede og
Uafklarede
patienter

INTERMEDIÆR FASE

Øvrige patienter

Afklarede- og uafklarede

Incl. intensiv og børneafdelingen



SEN
Almindelig rtg.
Konf. og

Konf. mellem
afgående og
tilgående
vagthold

SEN FASE

Øvrige billeder/scanninger gennemgås. Man starter med de undersøgelser der er relevante for dagens arbejde; både stuegang og ambulatoriet.

Når den eller de læger der har ordineret undersøgelsen ikke er tilstede, skal der være en tilstedeværende kollega, der enten sikre sig at kollegaen får besked om konferencens resultat eller skriver et konference notat i journalen.

Afgående- og tilgående vagthold mødes.

Hængepartier/småting overleveres

Forvagten debriefes – dette kan finde sted i kaffestuen

SKABELON FOR LÆGEFAGLIG FREMLÆGGELSE

Reservelæge

Navn og placering på sygehuset

Baggrund for hvorfor patienten nævnes – f.eks. indlagt i vagten/pludselig ændring i tilstand hos langligger eller lignende

Ultrakort gennemgang af patienten med præsenterende symptomer, objektive og parakliniske fund og til sidst handling og/eller plan

Bagvagt

Navn og placering på sygehuset

Baggrund for hvorfor patienten nævnes – f.eks. børn/ita/skal konf. her og nu

Ultra korte gennemgange

Indlagte patienter i vagten der følger fastlagte tidsafgrænsede forløbsbeskrivelser nævnes med fokus på om forløbet overholdes. Pt. drejer det sig om følgende forløb

Perforerede hulorganer

Gastrointestinale blødninger

Ileus patienter

Akut cholecystitis patienter

Pancreatitis patienter

INDHOLD AF PRÆSENTATION

AFKLAREDE

Eksempler

tre opererede for appendicitis – 2 klar til at gå hjem, én 3 døgns ab

to indlagt med akut cholecystitis, afventer ul af galdeblæren

to med diverticulitis – CT uden fri luft ab terapi

to palliative – én har behov for stent

UAFKLAREDE

Eksempler

En med ondt i hø. Fossa – kunne lige så godt være gynækologisk



TAK – SPØRGSMÅL?

