

Anbefaling, Anæstesitilsyn

Anbefaling	<i>Undgå anæstesitilsyn ved fysisk fremmøde før lavrisiko operationer</i> Lavrisiko operationer er mindre indgreb, hvor risikoen for komplikationer under og efter indgrebet er lav. Eksempler er brokoperationer, kikkertoperationer, hånd- og fodkirurgi, kosmetiske indgreb m.fl. Patientens helbredstilstand er god – klassificeret efter den anerkendte American Society of Anesthesiologist (ASA) – klassifikation I og II. Dvs. raske patienter eller patienter med let velbehandlet systemisk sygdom som forhøjet blodtryk, forhøjet blodsukker, overvægt, rygning og let alkoholindtag.
Rationale	Fysiske konsultationer på hospitalet er ressourcekrævende for både patienter og sundhedsvæsenet. Ved lavrisiko operationer, hvor der er tale om mindre operative indgreb på raske patienter, er der oftest ikke behov for fysiske undersøgelser forud for indgrebet – og anæstesitilsynet består derfor af en kort samtale mellem anæstesilæge og patient/pårørende. Anæstesitilsyn før lavrisiko operationer egner sig til at foregå digitalt, fx på telefon eller video, for at undgå unødvendige fysiske møder på hospitalet. Digitale anæstesitilsyn er sikre, idet anæstesilægen kan identificere de patienter som har behov for fysiske undersøgelser og derfor skal tilbydes et fysisk møde. Der er bred konsensus blandt patienter og anæstesilæger om, at fordelene ved digital kontakt i forbindelse med anæstesitilsyn er så store, at unødvendige fysiske møder på hospitalet bør undgås – med mindre der er et fagligt argument for et fysisk

Vælg Klogt

Et samarbejde mellem
læger og patienter

Olof Palmes Allé 25
DK – 8200 Aarhus N

info@vaelgklogt.dk
www.vaelgklogt.dk

December 2020

	møde, eller den enkelte patient har præference for det.
Kilder	Mullen-Fortino M, Rising KL, Duckworth J, Gwynn V, Sites FD, Hollander JE. Presurgical Assessment Using Telemedicine Technology: Impact on Efficiency, Effectiveness, and Patient Experience of Care. <i>Telemed J E Health</i>. 2019;25(2):137-42. Kamdar NV, Huverserian A, Jalilian L, Thi W, Duval V, Beck L, et al. Development, Implementation, and Evaluation of a Telemedicine Preoperative Evaluation Initiative at a Major Academic Medical Center. <i>Anesth Analg</i>. 2020. Applegate RL, 2nd, Gildea B, Patchin R, Rook JL, Wolford B, Nyirady J, et al. Telemedicine pre-anesthesia evaluation: a randomized pilot trial. <i>Telemed J E Health</i>. 2013;19(3):211-6. Wood EW, Strauss RA, Janus C, Carrico CK. Telemedicine Consultations in Oral and Maxillofacial Surgery: A Follow-Up Study. <i>J Oral Maxillofac Surg</i>. 2016;74(2):262-8. Mihalj M, Carrel T, Gregoric ID, Anderegg L, Zinn PO, Doll D, et al. Telemedicine for preoperative assessment during a COVID-19 pandemic: Recommendations for clinical care. <i>Best Pract Res Clin Anaesthesiol</i>. 2020;34(2):345-51. Dansk Selskab for Patientsikkerhed. Patientsikkerhed og telemedicin. Hvordan påvirker telemedicin patientsikkerheden? Internationale og danske erfaringer. Oktober 2020. https://patientsikkerhed.dk/materialer/patientsikkerhed-og-telemedicin-2/ Danske Patienter. Digital kontakt med sundhedsvæsenet - hvad oplever patienterne?. juni 2020. https://danskepatienter.dk/politik-presse/nyheder/patienter-vil-have-bedre-muligheder-for-digital-kontakt-med-sundhedsvaesenet

	Kompetencecenter for patientoplevelser (KOPA). Telefonkonsultationer - et godt alternativ for mange - en erfaringsopsamling i Klinik for Blodsygdomme ifm. COVID-19 pandemien. Oktober 2020. Tilgængelig på www.patientoplevelser.dk
Evt. ressourcer	Der er endnu ikke udviklet implementeringsindsatser i forbindelse med anbefalingen. Se nyeste informationer om anbefalingen på www.vaelgklogt.dk
Beskrivelse af udviklingen	Vælg Klogt har fået input fra patient- og pårørende foreninger og Lægevidenskabelige Selskaber til områder, hvor Covid-19 har medvirket til at reducere unødvendige procedurer, undersøgelser og behandlinger i sundhedsvæsenet. Og Vælg Klogt har spurgt, hvilke ændringer de ønsker at beholde. Et af de emner, som kom frem i undersøgelsen, var anæstesitilsyn uden fysisk fremmøde. Anbefalingen er udviklet i et samarbejde mellem: • Dansk Selskab for Patientsikkerhed • Muskelsvindfonden • Gigtforeningen • Danske Patienter • Dansk Sygepleje Selskab • Dansk Urologisk Selskab • Dansk Ortopædisk Selskab • Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin • Klinik Hoved-Orto, Aalborg Universitetshospital En workshop med repræsentanter fra ovennævnte aktører har været med til at afdække, hvornår det er unødvendigt at afholde anæstesitilsyn som fysisk møde før lavrisiko operationer, hvilke alternativer der kan være, til at mødes fysisk ved anæstesitilsyn, samt hvilke fordele og ulemper der er ved alternativerne. På baggrund af workshopen, er der udarbejdet et idékatalog med indsatsområder og

	løsningsforslag som skal være med til at reducere unødvendige fysiske møder på hospitalerne i forbindelse med anæstesitilsyn.
--	--