

Bioanalytikere i akutmodtagelsen

- Kvalificering og koordinering af diagnostiske undersøgelser i akutmodtagelsen



Ifølge visionerne for den igangværende sygehusreform skal alle patienter modtages og hurtigt udredes på et højt specialiseret, tværfagligt og fælles modtageafsnit. For at sikre den optimale kvalitet i diagnosticeringen bør disse afsnit have en fast stab af bioanalytikere. Bioanalytikerne skal på baggrund af deres kernekompetencer indgå i samarbejdet med de øvrige sundhedsfaglige grupper med rådgivning samt koordinering og kvalitetssikring af det diagnostiske arbejde.

Bioanalytikere opfordres derfor til lokalt at gå ind i udvalgs- og udviklingsarbejdet for at skaffe faggruppen maksimal indflydelse allerede i planlægningsprocessen. Desuden bør der udvikles en model for at tilknytte bioanalytikere til de fælles akutmodtageenheder.

DET SAMMENHÆNGENDE PATIENTFORLØB

Det gode, sammenhængende patientforløb forudsætter tværfaglighed, koordination, effektivitet samt høj kvalitet i den faglige ekspertise. Bioanalytikeren kan ud fra sit kendskab til sygehusets forskellige laboratoriespecialer bidrage med vejledning af klinikerne med hensyn til hensigtsmæssigt analyserepertoire. Derved kan udredningen effektiviseres, ligesom antallet af unødvendige analyser kan minimeres. Udredningstiden for patienten vil derfor forventeligt være kortere.

Bioanalytikere bør desuden have ansvar for uddannelse og supervision af de øvrige faggrupper i korrekt anvendelse af patientnært analyseudstyr (POCT).

DIAGNOSTISKE UNDERSØGELSER

Eksempler på diagnostiske undersøgelser, der bl.a. udføres af læger og bioanalytikere:

- Billeddiagnostiske:
- røntgen
- CT og MR-scanning
- ultralyd
- blødningsscintigrafi

Laboratorieanalyser:

- klinisk biokemiske og immunologiske analyser på blod og andre væsker

- mikrobiologiske undersøgelser
- cytologiske og histologiske undersøgelser
- lungefunktionsundersøgelser

Hjerteundersøgelser:

- ekg
- langtidshjerteovervågning (holter, event recording)
- ekkokardiografi

Endoskopi (kikkertundersøgelser):

- gastroskopi
- koloskopi
- cystoskopi.

Akutmedicin bliver nu introduceret som et lægeligt speciale i Danmark. Der bør sideløbende hermed arbejdes for at oprette et sundhedsfagligt diplommodul, der har fokus på bioanalytikerens opgaver i akutmodtagelsen. Modulerne må omfatte et bredt kendskab til de diagnostiske undersøgelser i akutmodtagelsen, tværfaglighed, kommunikation, patientkontakt samt 'akutkultur'.

FAKTA

Fælles akutmodtagelse skal skabe en fælles indgang til sygehusenes medicinske og kirurgiske akutbehandling. Den fælles akutmodtagelse skal både tage imod de visiterede patienter fra egen læge, alarmkald (112) og uvisiterede selvhenvendende. Indlæggelse varer typisk højst 48 timer inden overflytning til anden afdeling eller udskrivelse. Afsnittet vil bestå af et varierende antal sengepladser og have fast tilknyttet sundhedspersonale

- f.eks. sygeplejersker, bioanalytikere og speciallæger.

Den fælles akutmodtagelse omtales på forskellige måder på landets sygehuse:

FAME: Fælles Akut Modtage Enhed

FAM: Fælles Akutmodtagelse

AMA: Akut Modtage Afsnit

ASA: Akut Senge Afsnit