

# Instruks fællesvagt Reumatologisk afdeling RM og Videncenter for Rygsygdomme

## Formål

At beskrive Reumatologisk afdeling RM's og Videncenter for Rygsygdomme fælles vagtstruktur.

## Fremgangsmåde

## Vagtstruktur/vagtarbejdstider:

| Hvad/Speciale                         | Mandag - fredag                      | Lørdag | Søndag og helligdage | Kontaktoplysninger                                  |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--------|----------------------|---|
| <b>Reumatologisk afd. RM</b>          |                                      |        |                      |   |
| Forvagt                               | 08-16                                |        |                      | Hyl 30240   |
| Fælles RM/VR forvagt til stede*)      | 14-22 (2 timer parallelt)            | 09-16  | 09-19                | Hyl 30322   |
| Fælles RM/VR forvagt i tilkald*)      | 22-08 (fra fredag til lørdag til 09) | 16-09  | 19-09                | <a href="#">Se telefonliste på RM Intranet: KAI</a> |
| Tilsynslæge                           | 08-15                                |        |                      | Tilsynstelefon 34247                                |
| Lørdagsstuegang (speciallæge)         |                                      | 09-15  |                      | Tilsynstelefon 34247                                |
| Telefonvagt (speciallæge)             | 15-08 (fred-lørd. til 09)            | 15-09  | 09-09                | <a href="#">Se telefonliste på RM Intranet: KAI</a> |
| Hvad/Speciale                         | Mandag - fredag                      | Lørdag | Søndag og helligdage | Kontaktoplysninger                                  |
| <b>Videncenter for rygsygdomme VR</b> |                                      |        |                      |   |
| Forvagt                               | 08-15                                |        |                      | Hyl 30466   |
| Fælles RM/VR forvagt til stede*)      | 14-22 (1 time parallelt)             | 09-16  | 09-19                | Hyl 30322   |
| Fælles RM/VR forvagt i tilkald*)      |                                      | 16-09  | 19-09                | <a href="#">Se telefonliste på VR Intranet: KAI</a> |
| Bagvagt til stede                     | 08-18                                | 09-15  |                      | Hyl 30 480  |
| Bagvagt til tilkald                   | 18-08(fra fredag til lørdag til 09)  | 15-09  | 09-09                | <a href="#">Se telefonliste på VR Intranet: KAI</a> |

\*) På skift reumatolog og kirurg

## Hylere fællesvagter

Fællesvagtshyler (30322) hentes på VR 21, sygeplejekontoret, hvor der også vil være en forsyning af arbejdstidsregistreringsskemaer, vagtkort fra VR samt overleveringsark fra RM.

Dagvagtshylene (30240 og 30466) afleveres for RM's vedkommende i konferencerummet på 7. sal og for VR's vedkommende i skuffen på VR 21, sygeplejekontoret.

## Hylere speciallæger:

Rygkirurgisk bagvagt fremgår af [vagtskema \(på KAI\)](#). Går med Hyl 30-480 hverdage 8-18.

Reumatologisk telefonvagt fremgår af [vagtskema \(på KAI\)](#). Går med tilsynstelefon 34247 hverdage 8-15 og lørdag 9-15.

## Telefonnumre:

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| RM10                       | 33101/Hyl 30740    |
| VR11                       | 33811              |
| VR21                       | 33821              |
| Operationsgangen           | 32948              |
| Opvågningen                | 33776              |
| Reumatologisk ambulatorium | 33075 (dagtimerne) |
| Videncenter ambulatorium   | 32940              |
| Omstillingen               | 38633863           |
| Modtagelsen AMC-VAGT       | Hyl 30486          |

Telefonnumre for alle læger forefindes på KAI's telefonbog.

## Vagtskifte – start og slut på hver vagt:

### *Start af vagt:*

Fællesvagten møder forvagterne fra RM og VR i Modtagelsen kl. 14 for at overlevere og planlægge vaktens videre forløb. Fællesvagt hylet hentes på VR 21, sygeplejekontoret.

### *Afslutning af vagt:*

Fællesvagten skal inden han/hun går hjem

- rundere alle tre sengeafsnit - RM10, VR21 og VR11 (lukket weekends og helligdage)
- på tavle på hvert sengeafsnit skrive navn og kontakttelfonnummer
- kontakte omstillingen som orienteres om navn og kontakttelfonnummer (af hensyn til beredskabsplanen)
- Fællesvagt hylet afleveres på VR 21, sygeplejekontoret, sammen med evt. nøgle lånt til vagtværelse (lægges i øverste skuffe i skrivebordet).

Rykirurgisk bagvagt kontakter omstillingen, når hospitalet forlades og efter lader navn og kontakttelfonnummer

## Funktioner og opgaver:

*I dagtiden på hverdage* dækker de to dagvagter afdelingsspecifikt. Patienter i modtagelsen skulle allerede være sorteret fra CVI. I tvivlstilfælde og i skadestuen ser VR-vagten patienter med diagnosen obs cauda equina, obs discusprolaps med progredierende parese eller discus prolaps med svære intractable smerter, hvor man overvejer operativ lindring.

Om aftenen på hverdag dækker fællesvagten fra kl. 14-22 og modtager patienter i Modtagelse/skadestue indtil kl. 20.00 men det forventes at han/hun rydder op efter sig.

*Om lørdagen i dagtiden (kl.09-16)* modtager fællesvagten patienter i Modtagelse/skadestue indtil klokken 15 men det forventes at han/hun rydder op efter sig.

I tidsrummet fra klokken 16-09 er fællesvagten i tilkald og forventes at varetage akutte problemstillinger på de to afdelingers sengeafsnit. Det vil være muligt for fællesvagten at hente hjælp hos kirurgisk bagvagt og hos reumatologisk speciellæge som begge er til stede kl. 09-15. Efter dette tidspunkt er den kirurgiske bagvagt i tilkald og den reumatologiske bagvagt kan kontaktes af fællesvagten eller i særlige tilfælde af medicinsk bagvagt i perioden 15-09.

*Søn- og helligdage i dagtiden (kl.09-19)* modtager fællesvagten patienter i Modtagelse/skadestue indtil klokken 15, men det forventes at han/hun rydder op efter sig.

I tidsrummet fra klokken 19-09 er fællesvagten i tilkald og forventes at varetage akutte problemstillinger på de to afdelingers sengeafsnit.

Efter dette tidspunkt er den kirurgiske bagvagt i tilkald og den reumatologiske bagvagt kan kontaktes af fællesvagten eller i særlige tilfælde af medicinsk bagvagt i perioden 09-09 (se note ovenfor).

*Dokumentation.* Alle ankomne medicinske patienter registreres på [overleveringsark RM](#) og kirurgiske patienter registreres på vagtkort VR. Ved afslutning af tilstedeværelsen faxes overleveringsarket til reumatologisk ambulatorium (fax nr. 33931), mens vagtkortene afleveres VR 21, sygeplejekontoret.

De respektive dagvagter har ansvar for at denne overleveringsseddel/vagtkort medbringes til morgenkonference.

## **Gennemgange**

Gennemgange i modtagelsen varetages på hverdage af den respektive afdelings læger. I weekenden varetages den af fællesvagten.

Gennemgange på sengeafsnit varetages i hverdagen af afdelingens egne læger

Gennemgange i RM10 og VR 21 varetages lørdag af speciallægen, søndag af fællesvagten.

## **Akutte patienter modtaget i Modtagelsen om natten**

Reumatologisk tilsynslæge og rygkirurgisk bagvagt kontakter på hverdage modtagelsen tlf. 30486 umiddelbart inden morgenkonferencen for at høre om medicinerne har indlagt patienter i nattens løb, som skal tilses.

I weekenden kontaktes modtagelsen af fællesvagten.

## **Akutte problemstillinger:**

I dagtiden (hhv. 8-16 og 8-15) kan dagvagten kontaktes om akutte problemstillinger på indlagte patienter (reumatologisk dagvagt vedr. reumatologiske patienter og rygkirurgisk dagvagt vedr. rygkirurgiske patienter). Efter disse tidspunkter kontaktes fællesvagten.

Som altid kan der ved akut syg patient telefonisk rekvireres tilsyn fra hospitalets øvrige afdelinger (fx medicinsk afdeling, neurologisk afdeling).

## **Plejepersonalets opgaver og funktioner:**

Det tilstræbes, at plejepersonale er oplært i anlæggelse af i.v.-adgang, blod-prøvetagning, EKG-optagelse, anlæggelse af sonde og KAD. Ved vanskelig anlæggelse af i.v.-adgang kontaktes plejepersonalet fra de to øvrige afsnit. Hvis det ikke er muligt at udføre en procedure (vanskelig procedure eller manglende kompetence) må fællesvagten kontaktes til vurdering af indikation for proceduren og om nødvendigt kaldes ind for at foretage den. EKG tages kun på indikation af læge, herunder skal der tages stilling til, hvem der skal analysere EKG'et da plejepersonalet ikke har kompetence hertil.

## **Links til yderligere information:**

[Vejledning reumatologisk telefonvagt.](#)

Vejledning rygkirurgisk tilkaldevagt:

*Link til vejledning*

## **EPM**

Alle læger, der indgår i fællesvagt, har adgang til EPM for alle patienter i VR og RM regi

## **Mirsk**

Link til selvstændig instruks

## **Sygdom**

I tilfælde af sygdom for den der skal dække fællesvagten, indkaldes afløser primært indenfor den vagthavende afdeling. Kun hvis det er helt umuligt at dække vagten indenfor egen afdeling kan den anden afdelings læger kontaktes.

Sygdom til en fællesvagt meldes til forvagt på egen afdeling, som så har ansvaret for at vagten dækkes. Ved sygdom lørdag meldes det til egen afdelings speciallæge som er tilstede, som så har ansvar for at kalde anden reservelæge ind. Ved sygdom på søn- og helligdage må løses ad hoc – i værste fald ved kontakt til ledende overlæge

## **Vagtværelse**

Af hensyn til de læger der har vanskeligt ved at være på hospitalet indenfor 30 minutter stilles et vagtværelse til rådighed. Vagtværelserne ligger i buegangen 2.sal. På døren står anført:

- vagtværelse reservelæger (rumnummer MB 226)
- vagtværelse 1. reservelæger (rumnummer MB 209)

Nøglen hentes og afleveres på VR 21, sygeplejekontoret, i skrivebordsskuffen.

Husk evt. at medbringe sengelinned og håndklæder fra VR 21.

## **Indkaldelse efter kl. 24**

Læger der kaldes ind på hospitalet efter kl. 24, har ret til betalt transport. Der udleveres 2 stk. taxabons til hver reservelæge, der kan benyttes, hvis de kaldes ind fra eget hjem efter kl. 24.00. Kvittering fra kørslen sendes til afdelingsledelsessekretæren, hvorfra også nye taxabons kan rekvireres.

## **Vagtaftalen**

*Link til vagtaftalen*

## **Registrering af vagtbelastning**

I henhold til vagtaftalen skal den reelle vagtbelastning gøres op over minimum de første tre måneder i alle vagtlag.

Til dette anvendes skemaet ”Arbejdstidsregistrering, telefonopkald og fremmøde”, som senest d. 6. i efterfølgende måned indsendes til

- afdelingsledelsessekretær Inge Olesen, tlf. 32694, RM29 [Link til RM registrering](#)
- lægesekretær Lizzi-Ann Fjeldsted, tlf. 32769, VR39 [Link til VR registrering](#).

Ligger på Intranettet VR og RM

## Faglige instrukser

Reumatologi – Farmakologi (01.01)

|  |
|--|
| <a href="#">01.01.01 Paracetamol</a>   |
| <a href="#">01.01.02 NSAID</a>   |
| <a href="#">01.01.03. – 06. samt 01.03. Risiko-procedurer på Reumatologisk afdeling RM</a> |
| <a href="#">01.01.03.00 Risikoprocedurer – ordinationsret Glukokortikoider</a>             |
| <a href="#">01.01.03.01 Glukokortikoid</a>   |
| <a href="#">01.01.03.02 Glukokortikoid-i.v.-pulsbehandling</a>                             |
| <a href="#">01.01.04.01 Azathioprin (Imurel)</a>   |
| <a href="#">01.01.04.02 Ciclosporin (Sandimmun Neoral)</a>                                 |
| <a href="#">01.01.04.03 Klorokin (Hydroxyklorokin(HCQ))</a>                                |
| <a href="#">01.01.04.04 Leflunomid (Arava)</a>   |
| <a href="#">01.01.04.05 Methotrexa (MTX)</a>   |
| <a href="#">01.01.04.06 Myocrisin (Aurothiomalat)</a>                                      |
| <a href="#">01.01.04.07 Penicillamin (Atamir)</a>  |
| <a href="#">01.01.04.08 Salazopyrin (Sulfasalazin, SASP)</a>                               |
| <a href="#">01.01.05.00 Biologisk behandling</a>   |
| <a href="#">01.01.06.01 Colchicin</a>  |
| <a href="#">01.01.06.02 Benzbromaron</a>   |
| <a href="#">01.01.06.03 Febuxostat</a>   |
| <a href="#">01.01.07.01 D-vitaminbehandling-behandlingsvejledning</a>                      |
| <a href="#">01.01.10.01 Cellcept</a>   |
| <a href="#">01.01.10.02 Salagen</a>  |

Reumatologi – Instrukser (01.02.01 – 01.02.03)

|   |
|---|
| <a href="#">01.02.01. Genoptræningsplan, Reumatologisk afdeling RM</a>                    |
| <b>01.02.02. Smerteudredning – Ikke klar</b>  |
| <a href="#">01.02.02.01 Medikamentel behandling af non-maligne smerter</a>                |
| <a href="#">01.02.03.01 Akut monoartrit</a>   |
| <a href="#">01.02.03.02 Polyarthritis</a>   |
| <a href="#">01.02.03.03 Postinfektøs arthritis</a>  |
| <a href="#">01.02.03.04 RA</a>  |
| <a href="#">01.02.03.05 Psoriasisarthritis</a>  |
| <a href="#">01.02.03.06 Spondylarthritis</a>  |
| <a href="#">01.02.03.07 Arthritis urica</a>   |
| <b>01.02.03.08 Arteritis temporalis – Ikke klar</b>                                       |
| <a href="#">01.02.03.09 Sjögrens Syndrom (SS)</a>   |
| <a href="#">01.02.03.10 Rygsygdomme – medicinsk behandlingsvejledning</a>                 |
| <a href="#">01.02.03.12 Øjenmanifestioner ved inflammatoriske reumatologiske sygdomme</a> |
| <b>01.02.03.13 Osteoporose – Ikke klar</b>  |
| <a href="#">01.02.03.20 Graviditet og farmakoterapi forholdsregler</a>                    |

Reumatologi – Procedure (01.03.01)

|  |
|--|
| <a href="#">01.03.01.01 Risikoprocedure: Ledpunktur &amp; blokadebehandling i Reumatologisk afdeling RM</a>                                      |
| <b>01.03.01.02 Diagnostisk ledpunktur– Ikke klar</b>   |
| <a href="#">01.03.01.03 Ledvæskemikroskopi</a>   |
| <a href="#">01.03.01.04 Risikoprocedure: Knoglemarvsundersøgelse på Medicinsk afdeling på patienter i reumatologisk afdeling - bestilling af</a> |
| <a href="#">01.03.01.05 Risikoprocedure: Arteria Temporalis biopsi</a>   |

|   |
|---|
| <a href="#">01.03.01.06 Risikoprocedure: Hudbiopsi</a>  |
| <a href="#">01.03.01.07 Risikoprocedure: Muskelbiopsi på Reumatologisk afdeling Rigshospitalet i Reumatologisk afdeling, Glostrup - Bestilling af</a> |
| <b>01,03,01,07 Risikoprocedure: Epidural blokade – Ikke klar</b>  |

*Reumatologi – Dokumentation (01.04.02)*

|   |
|---|
| <a href="#">01.04.02 Tjekliste journaldokumentation for læger</a> |
|---|

*Reumatologi – Patientinformation (05.01)*

|   |
|---|
| <a href="#">05.01 Patientinformation i Reumatologisk afdeling RM</a>  |
| Alle vejledninger hentes fra <a href="http://www.mini.medicin.dk">www.mini.medicin.dk</a>   |
| 05.01.01.00 Forholdsregler ved infektion og biologisk medicin   |
| <a href="#">05.01.01.01 Aurothiomalat–Patientinformation</a>  |
| 05.01.02 Sygdomme - Patientinformation om konkrete sygdomme/diagnoser udprintes realtime fra <a href="http://www.gigtforeningen.dk/viden">www.gigtforeningen.dk/viden</a> om gigt |

*Reumatologi – Tværgående vejledninger (06.01)*

|  |
|--|
| <a href="#">06.01.03 Ligsyn</a>  |
| <a href="#">06.01.05 Fast vagt</a>   |
| <a href="#">06.01.07 Smertevurdering i praksis</a>                             |
| <a href="#">06.01.08 Smertevurdering og smertedokumentation</a>                |
| <a href="#">06.01.11 Akutte blodprøver – ansvars og opgavefordeling</a>        |
| <a href="#">06.01.12 Samtykkedokumentation - praktisk vejledning</a>           |
| <a href="#">06.01.13 Udskrivelse af patienter og viderehenvisning fra RM10</a> |
| <a href="#">06.01.30 UTH</a>   |

*Kirurgi*

|  |
|--|
| <a href="#">Anlæggelse af kateter á demure</a>   |
| <a href="#">Dyb vene trombose</a>  |
| <a href="#">Ejendele, patient</a>  |
| <a href="#">Ernæring – dokumentation afdeling VR</a>   |
| <a href="#">Ernæringsscreening, identificering og behandling af ernæringsmæssige risikopatienter</a> |
| <a href="#">Hjertestopkald</a>   |
| <a href="#">Indhentning og dokumentation af informeret samtykke</a>                                  |
| <a href="#">Lumbal diskusprolaps</a>   |
| <a href="#">Mikrobiologiske prøver</a>   |
| <a href="#">Mors</a>   |
| <a href="#">Præoperative prøver</a>  |
| <a href="#">Sygepleje til patient med sonde i ventriklen</a>   |
| <a href="#">Vagtarbejde</a>  |
| <a href="#">Degenerative cervicale forandringer</a>  |