

Medicinsk Korttids Afsnit (MKA) - særligt fokus på de subakutte forløb

Kære kollega,
Velkommen til MKA.

Om os

MKA består af klinikken (plan 3) og subakutte patientforløb (plan 4).
Klinikken varetages af en fast stab af speciallæger.
Subakutte patientforløb varetages af YL, oftest HU-læger.
Som YL refererer du til speciallægen for sparring osv.

Bemanding:

Mandage og onsdage: Infektionsklinik, varetages af Lotte Ebdrup og Sebastian Kotze, og af og til HU-læger i infmed.

Tirsdage og torsdage: Varetages af Martin Bak

Fredage: Varetages af speciallæger fra geriatri

Der er uvurderlig hjælp fra sekretærer og sygeplejerske i MKA

MKA-lægetelefon: 24114/21850

MKA-sekretærtelefon/sygeplejerske: 24115/24119

Lokalitet:

MKA-klinikken er på plan 3.

De subakutte MKA-patienter møder og tilses på plan 4: MSA stue 12+13.

MKA har åbent alle hverdage, ikke weekender og helligdage. Der kan være særaftaler ifm. ferieperioder, hvor MKA kan være lukket.

Dette kan du forvente

-> Du møder op kl. 09.00 i sygeplejerskerummet på MKA, plan 3.

Her mødes du med MKA-speciallægen. Er der ikke programsat subakutte patienter den dag, aftales med MKA-speciallægen, hvor din hjælp dirigeres hen. Er der subakutte patienter går du til plan 4.

Subakutte MKA forløb (varetages af HU-læger)

Der er skemalagt to subakutte patientforløb/dag. Patienterne møder kl. 08.00 og kl. 09.00

Patienterne bookes direkte via hospitalsvisitationen, alternativt via sekretærer i MKA. Det primære kriterium er, at alternativet til et subakut forløb er en indlæggelse.
Patienten skal ses inden for 48 timer (72 timer over weekenden).

Du skal forvente, der ligger en henvisning eller et visitationsnotat på patienterne. Bookes patienterne aftenen før fremmøde har MKA-lægen ikke nået at visitere henvisningen, så du kan ikke regne med, at plan for udredning, blodprøver osv er beskrevet.

I de fleste tilfælde er der bestilt blodprøver fra morgenstunden.

Start dagen med at orientere dig i henvisningen/visitationsnotat på begge subakutte pt. Da forløbene er subakutte, er det vigtigt at få sat eventuelle undersøgelser i gang på begge patienter så tidligt på dagen som muligt. Dette frem for at gøre det ene patientforløb helt færdigt, før det næste forløb startes.

Hils på begge patienter. Bestil blodprøver/ekg/billeddiagnostik, såfremt det findes indiceret.

-> HUSK at skrive præcist, hvor patienten befinder sig (plan 4 og ikke plan 3), så bioanalytiker og portør ikke skal gå forgæves! Billeddiagnostisk afd kan honorere rgt.thorax akut, men vi kan ikke regne med at CT og UL kan laves akut.

De subakutte patientforløb kan afsluttes, indlægges, henvises til opfølgning i MKA eller andre klinikker.

MKA klinikken , patientforløb (varetages af speciallæge)

1. "Sidste indlæggelsesdag" - pt fra akutafdeling/stamafdeling, der kræver en opfølgning (blodprøver/scanning), hvor MKA findes relevant, frem for e.l.*
2. Pt i hjemme-iv behandling, hvis amb kontrol findes indiceret.
3. Forløb for pt med langvarige infektionssygdomme (f.eks spondylodiskitis) (mandage/onsdage)
4. Service-klinik, der tilbyder blodtransfusion, observation efter pleuradrænage, leverbiopsi mm. Altid andre instanser, der stiller indikationen for undersøgelsen eller behandlingen.
5. MKA er IKKE et diagnostisk center, og modtager ikke pt henvist fra e.l. til udredning for længerevarende ikke-indlæggelseskrævende symptomer
6. MKA varetager ikke c.okkulta udredning (dette tilbydes via Lungeklinikken)

*Henvisning til MKA fra medicinsk afdeling:

Patienter skal henvises skriftligt til MKA. Gerne tydelighed i, hvad MKA skal følge op på.
Herunder: Hvem skal man ringe til? (pt/plejehjem/familie). Er telefonnummer opdateret?

Lægeopgaver i MKA:

1) Visitation

Varetages af speciallæge, eller under supervision.

Visiter fra morgenstunden og gennem dagen, da henvisninger løbende modtages.

Der ligger en plastikmappe i rum 12, MKA, med "Visitationsskabelon" for hovedparten af de patienter, der ses i MKA. Orienter dig venligst deri.

Spørg sekretær, hvis tvivl om det praktiske.

2) Fremmøde eller telefonkonsultationer

Telefonkonsultation er ikke tidssat. Man ringer i løbet af dagen.

Fremmøde er tidssat.

Vigtigt at du dikterer diagnoser på alle patienter samt dikterer, hvilket notat det er (fremmøde/telefon/henvisning/administrativt notat).

Blodprøvesvar via AMK skal findes via PPJ (præhospital patient journal). Svaret findes under billeder i PPJ. POCT-prøvetagning, som er muligt via AMK: "CRP":

3) Ad hoc opgaver

Palpation efter leverbiopsi

Pt til blodtransfusion som evt. skal tilses.

Pt på hjemme-iv eller i MKA som bliver indlæggelseskrævende.

MKA-telefonen bruges af e.l. og hjemmesygepl, som kan ringe om visitation/konference om patienter osv

4) Prøvesvar

"Svar til godkendelse" i EPJ, i MKA skal godkendes og følges op på hver dag.

Listen er ikke udtømmende, da der ofte tilkommer ad hoc opgaver

Vi forventer

- at du har læst funktionsbeskrivelse for MKA og for de subakutte forløb:

De bedste hilsner og god arbejdslyst

Lotte Ebdrup, december 2025