

Gäller för: Lungmottagning NÄL, Avdelning 51 NÄL
Innehållsansvar: Johannes Johansson, (johjo59), Överläkare
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad
Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-06-05

Giltig till: 2028-06-05

Elektiv inläggning

Förändringar sedan föregående version

Nytt dokument.

Bakgrund och syfte

Det finns situationer där patient behöver genomföra delar eller hela utredningar inneliggande inom slutenvården. Rutinen syftar till strukturerat omhändertagande av elektiv (planerad) inläggning på avdelningen. Här hanteras bara de fall då patienten inom angiven tid behöver inneliggande slutenvård och inte akuta eller subakuta direktinläggningar från mottagningen. Exempel på behov av elektiv inläggning:

1. Utredning av underventilation
2. Utprovning och optimering av ventilator
3. Utredning vid SVF Lungcancer
4. Poliklinisk installation av pleuradrän eller pneumothoraxdrän.
5. Pre- och postoperativ vård vid thorakoskopi eller bronkoskopi

Utförande

Både lungspecialist och specialistmottagningssköterska kan besluta om elektiv inläggning. Ansvarsfördelningen är som följer;

Ansvarsfördelning

Inläggande instans [*Lungspecialist/specialistmottagningssköterska*]:

6. Inskrivningsorsak.
7. Ordinationer och speciella direktiv, observandum
8. Labprover
9. Önskemål om enkel-/delad-/fler-sal.
10. Uppskattad vårdtid.
11. Önskemål kallelse inom tidsram/tidsintervall/datum.

12. Informerar patient.

Inläggningsbeslutet skall tydligt journalföras under SPECMED inkl

Administrativ uppgift: Elektiv inläggning Avdelning 51

Kopia går då till lungmedicinsk sekreterare för kopia till Avdelning 51

Avdelning 51 [Avdelningskoordinator]:

13. Kallelse av patient, avdelningskoordinator ringer in patienten.
14. Koordinator meddelar inskrivande instans att patienten är kallad (datum och tid).
15. Rapporterar dagen innan på morgonmöte till avdelningspersonal.

Inskrivande instans: [Avdelningsläkare]

16. Inskrivningsanteckning
17. Läkemedelsgenomgång och ordinationer

Vid ankomst

Basala data

- Längd, vikt
- Ankomst-NEWS
- Rutinblodprover: Blodstatus, elstatus, CRP
- Övrigt ordinerade prover.
- V.b. EKG, Bladderscan
- Andra av inläggande läkare *önskade och ordinerade åtgärder*.

Övriga inskrivningsåtgärder [Avdelningspersonal/SSK]

- Applicera ID-band
- Anamnes
- Status
- PVK sätts vid behov
- SAMSA
- Sjuksköterska registrerar patient i Elvis.
- Inskrivning i Melior dokumenteras i realtid av läkare och sjuksköterska. (Finns ej tillgång till sekreterare jourtid och på helger). Läkaren skriver Inskrivningsrapport så fort det går.
- Bedömning om patienten ska bedömas med NEWS2-undantag, framför allt vad gäller ”syremättnad 2” till patient med habitueellt låg POX. Ska föras in under ”Planering” i Melior.
- För in preliminärt utskrivningsdatum under ”Planering” (ssk eller läkare).

- Läkaren för in aktuella läkemedel och dokumenterar om det gjorts en läkemedelsgenomgång. Antingen genom att använda mallen

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Lungmottagning NÄL, Avdelning 51 NÄL

Innehållsansvar: Johannes Johansson, (johjo59), Överläkare

Granskad av: Yasna Meza Ruiz, (yasme1), Vårdenhetschef,
Josefine Lingvall, (josli1), Sjuksköterska

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10065-776977986-29

Version: 1.0

Giltig från: 2026-06-05

Giltig till: 2028-06-05