

Gäller för: Intermediärvårdsavdelning 25 NÄL, Intensivvårdsavdelning 26 IVA NÄL

Giltig från: 2026-03-16

Innehållsansvar: Sofia Berglund, (sofbe28), Ivasjuksköterska

Giltig till: 2028-03-16

Granskad av: Katarina Strid, (katst), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Lång vårdtid på IVA och IMA

Revidering i denna version

- Kortar ner tiden för när patienten ska få utsedd PAL, PAS och PAU från 2 veckor till 1 vecka.
- Förtydligande om särskilda omständigheter och kontinuitet.

Bakgrund

Alla patienter som vårdas på IVA och IMA har en moderklinik, där de är inskrivna och där det skall finnas en patientansvarig läkare för vederbörande patient. Patienter som har förväntad vårdtid längre än 2 veckor på IVA och/eller IMA skall ha utsedda patientansvariga läkare, sjuksköterskor och undersköterskor från vår verksamhet. Studier visar att detta leder till förkortad vårdtid och säkrare vårdtrygghet för patienten. För patienter med längre vårdtid krävs en mer detaljerad rehabplan.

Syfte

Att skapa rutiner för hur vården bedrivs optimalt kring patienter som vårdas länge (>2 veckor) och att utse patientansvarig läkare (PAL), sjuksköterskor (PAS) och undersköterskor (PAU) för patienter på IVA och IMA.

Vilka berörs

Läkare, sjuksköterskor och undersköterskor på IVA och IMA.

Riktlinjer

För de patienter som vårdats 1 vecka på IVA eller IMA, skall PAL, PAS och PAU utses. Dagbakjour utser PAL och koordinator utser PAS och PAU i samråd med bemanningsansvarig.

Maxlängd för uppdraget är 1 månad och skall delas mellan 2 sjuksköterskor och 2 undersköterskor på dag/kväll samt 1 sjuksköterska och 1 undersköterska på natten.

Vid särskilda omständigheter kan uppdraget kortas ner.

Personalen ska då ha möjlighet att önska detta.

Om utsedd PAS/PAU har planerade pass på IMA eller UVA kan dessa justeras in till IVA då det är viktigt med kontinuitet till de patienter vi vårdar under en längre tid. Annan personal får då täcka på IMA eller UVA.

Ansvar PAL, PAS och PAU

- På dag 14, då uppdraget tilldelas, ska ett planeringsmöte planeras och hållas så snart det går. Under planeringsmötet skall läkare, sjuksköterska, undersköterska och fysioterapeut närvara. Tillsammans fastslås en rehabplan för patienten och som sedan dokumenteras i patientens journal. I rehabplanen skall det bland annat framgå hur upplägg kring uträning och mobilisering skall ske.
- Efter en månad utses ny personal som i sin tur så snart det går håller ett eget planeringsmöte för att lägga upp en rehabplan.
- Att ha regelbunden kontakt med anhöriga och patient.
- Att dagligen driva vården framåt på ett aktivt sätt enligt upprättad plan.
- Att ansvara för att diskussion om och dokumentation av vårdnivå görs enligt våra rutiner.
- Kontakt med externa vårdgivare, t.ex. tandvård, psyk, osv.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

- En gång i veckan skriva ett uppdaterat status i patientens journal.
- Tänka på individuella lösningar utifrån verksamhetens möjligheter.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Intermediärvårdsavdelning 25 NÄL,
Intensivvårdsavdelning 26 IVA NÄL

Innehållsansvar: Sofia Berglund, (sofbe28), Ivasjuksköterska

Granskad av: Katarina Strid, (katst), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10086-1525759947-77

Version: 6.0

Giltig från: 2026-03-16

Giltig till: 2028-03-16