

Planeringsunderlag till sjuksköterska och läkare

Syfte

Syftet med rutinen är att skapa en verksamhetsövergripande hantering av planeringsunderlag till sjuksköterska och läkare i det patientadministrativa systemet ELVIS.

Mål

Rutinen ska säkerställa patientsäkra arbetssätt när det gäller att förbereda och administrera vårdkontakter.

Bakgrund

Rutinen är ett komplement till [Rutiner och lathundar - NU-sjukvården](#).

Arbetsbeskrivning

Allmänt

- Den gängse rutinen är att upprätta ett planeringsunderlag för läkemedelsuppföljning.
- Utifrån prioriteringen och kodningssystemet (orsakskod) i planeringsunderlaget bokas och kallas patienten in till respektive kompetens.
- Utifrån prioriteringssystemet upprättas planeringsunderlag i patientbokningssystemet ELVIS, se [Medicinsk behandling - prioritering och vårdflöden](#).

- Vid planering av läkemedelsuppföljning när patienten har flera läkemedel insatta, ska orsakskod för den tyngsta diagnosen användas i planeringsunderlaget.

Justering av eller ta bort planeringsunderlag

Framkommer ny information avseende vårdplaneringen kan det bli aktuellt att justera eller ta bort befintligt planeringsunderlag. Det finns inga skarpa gränser och det handlar om att göra en bedömning i det aktuella patientärendet. Uppstår det funderingar kontakta teamledare.

Det är viktigt att teamledaren och administratörerna kontinuerligt ser över information i ELVIS och i vårdplanen i Melior, för att uppmärksamma behovet av att justera eller ta bort planeringsunderlag.

Justering av planeringsunderlag

- Ändras förutsättningarna för planeringen behöver planeringsunderlaget justeras. Exempelvis:
 - Har det inte påbörjats en medicininsättning, behövs inget planeringsunderlag till sjuksköterska.
- Läkare och sjuksköterskor ska, vid ny information, justera planeringsunderlag, oavsett om information inkommer vid besök, telefon, 1177 osv. Det är viktigt att det finns dokumentation om varför planeringsunderlag justeras.

Ta bort ett befintligt planeringsunderlag

- Vid förändringar kan det bli aktuellt att ta bort ett befintligt planeringsunderlag. Exempelvis:
 - Patient med stabil medicinering med exempelvis Concerta som har planeringsunderlag både till läkare och sjuksköterska. I ELVIS finns två planeringsunderlag, ett till sjuksköterska för medicinuppföljning och ett till läkare. Det innebär att planeringsunderlaget till läkare ska tas bort.

Komplexa patientärenden

- Vid komplexa patientärenden kan det finnas två planeringsunderlag ett till läkare och ett till sjuksköterska

Ange

- Typ av besök (fysiskt besök, telefonbesök eller digitalt besök)
- Orsakskod
- Prioritet/medicinskt måldatum
- **Läkare**, utbildningsnivå, exempel:
 - “Fysiskt besök för LMIDEP, prio 1, till överläkare.”
 - “Telefonbesök LMUADHD om sex månader till ST-läkare.”
- Läkarens namn i rutan kommentar för tidbok och planeringsunderlag, när planeringsunderlaget upprättas till en specifik läkare
- **Sjuksköterska**, exempel:
 - “Fysiskt besök för LMUDEP, prio 1, till sjuksköterska.”
 - “Telefonbesök LMUADHD om sex månader till sjuksköterska.”
 - “Fysiskt besök för LMUPSYK prio 3 till sjuksköterska.”
- Kommentarer i kommentarsfält, ange:
- kompetensnivå på läkare (när det finns information)

Ansvariga

Ansvariga för att rutinen följs är Verksamhetschef, vårdenhetschef och vårdenhetsöverläkare.

Uppföljning och utvärdering

Verksamheten ansvarar för att följa upp att rutinen följs. Avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Barn- och ungdomspsykiatri

Innehållsansvar: Ana "Patricia" Enriquez Moreno, (anaen1),
Överläkare

Granskad av: Thomas Johansson, (thoj015), Enhetschef, Erica
Essljung, (erifr11), Teamledare, Nathalie Storck, (natst2),
Medicinsk sekreterare, Katharine Johansson, (katjo65),
Verksamhetsassistent, Caroline Li Calsi, (carli52),
Verksamhetsassistent

Godkänd av: Emma Utter Eckerdal, (emmut1), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10094-2020762173-111

Version: 2.0

Giltig från: 2026-09-17

Giltig till: 2028-09-17