

Gäller för: Ortopedi

Giltig från: 2024-05-31

Innehållsansvar: Marita Andersson, (maran3), Sjuksköterska

Giltig till: 2026-05-31

Granskad av: Nina Bååw Wennerstrand, (ninwe2), Vårdenhetschef

Godkänd av: Hans Svensson, (hansv16), Verksamhetschef

Övertag av utskrivningsklara/på väg hem-patienter från avdelning 52–55, NÄL till avdelning 4, Uddevalla sjukhus

Revidering i denna version.

Rutinen har uppdaterats.

Bakgrund

När ortopedkliniken saknar akuta vårdplatser kan avd. 4 eventuellt öppna upp vårdplatser för utskrivningsklara och vid behov ”på väg hem patienter”. Avdelning 4 är bemannad och utrustad för elektiva patienter. Vid eventuell risk för inställda elektiva operationer ska beslut tas i dialog med verksamhetschef då det påverkar patient, flöde och operation mm.

Syfte

Att ur ett patientsäkerhetsperspektiv säkerställa överföring av patient från akutvårdsavdelning på NÄL (avd.52-55) till elektiv ortopedisk vårdavdelning på Uddevalla Sjukhus (avd. 4).

Vilka berörs

Ortopedkliniken, NU-sjukvården

Åtgärder

Generella förhållningssätt

- För att öka tillgången till akuta vårdplatser på NÄL optimeras hemskrivningarna vid rond på avd. 52-55.
- Dialog om möjliga vårdplatser på avdelning 4 förs av avdelningschef/verksamhetschef eller ställföreträdande. Helgtid är det ansvarig sjuksköterska på avdelning 4.
- Ansvarig läkare och sjuksköterska på avdelning 52–55 ser ut lämpliga patienter att flytta.

- Patienterna ska vara utskrivningsklara (UK) eller ”på väg hempatienter”. Beroende på platstillgången på avdelning 4 kan ett hemgångsdatum behövas för att säkerställa att det elektiva flödet kan beredas plats.
- Hänsyn bör tas till vårdbehov, ålder och demens. Har patienten en inbokad vårdplanering måste kontakt tas med VPL-enheten för att kontrollera om det är ok.
- Patienten ska vara medicinskt stabil. Patienten ska inte vara i behov av akut vård då det inte finns ortopedläkare på jourtid på Uddevalla sjukhus, inte heller narkosläkare eller MIG-sjuksköterska från klockan 19.00 på fredag till måndag klockan 07.00.
- Patienterna ska ha en plan för fortsatt vård och behandling där ställningstagande till åtgärder är klara, till exempel planerad röntgenkontroll (dikterad remiss).
- Ställningstagande till begränsad vårdinsats ska tas av överläkare innan överflyttning.

Samordning

- Vid rond på avdelning 52–55 bestäms vilka patienter som är aktuella för överflyttning om möjligt dagen efter. Patienten informeras om ev. flytt.
- Avdelningschef eller ställföreträdande inventerar vårdplatser på morgonsamlingen.
- Receptionisten på avdelning 4 mejlar på förmiddagen, senast klockan halv 12 till avdelningen 52-55 koordinator, kopia till avdelningscheferna och teamledare platsantal och möjliga övertag.
- Receptionisten från utlämnande avdelning kontaktar receptionisten, avdelning 4 på förmiddagen för att i samråd se vilka patienter som kan flyttas, lämnar namn och personnummer. Receptionisten på avdelning 4 vidarebefordrar informationen till ansvarig sjuksköterska. Transport och lämplig tid bestäms.
- Klockan 13.00 har koordinator/teamledare avdelningschefer ett gemensamt vårdplatsmöte för uppdatering och fortsatt planering av platser.
- Överföring av patient bör ske dagtid, innan klockan 18.00.
- Patientansvarig sjuksköterska rapporterar över till sjuksköterska på avdelning 4.
- Avdelning 52–55 informerar om patienten har någon smittsam sjukdom som influensa eller är Covid-positiv.

Sjuksköterska

- Avdelning 52–55 har påbörjat omvårdnadsepikris med dokumentation av omvårdnad som genomförts på avdelningen (inte signerad).
- Läkemedel skickas med för 5 dagar + 5 dagar. Har patienten ett hemgångsdatum räcker det med 5 dagar + de dagar som är kvar till hemgång. Finns apodospåsar/doslakedel följer de patienten.
Undantag är vanliga smärtstillande läkemedel, injektion Fragmin och laxerande läkemedel.
- Patientbakgrunden ska vara ifylld/uppdaterad.
- Avdelning 52–55 flyttar över i Melior, SAMSA, och ELVIS.
MELIOR: överflytt till avdelning
ELVIS: utskrivning till annan avdelning – avd 4.
SAMSA: överflytt till avdelning 4. Om patienten har en bokad VPL-tid kontaktas VPL-enheten.

- Om Waranbehandlad patient meddelas flytt till AK-mottagningen.
- Ansvarig sjuksköterska säkerställer att patientens anhöriga har informerats om flytt.
- Patientens värdesaker och eventuella gånghjälpmedel är märkta med namn och att de följer med patient vid överflyttning.

Läkare

- Säkerställer att läkemedelslistan i Melior är uppdaterad samt pilade för 10 dagar.
- Patienter med Apodos beställs/uppdateras via Pascal.
- Recept, epikris samt utskrivningsmeddelande med tydlig uppföljningsplan ska vara dokumenterad/dikterad innan överflyttning. Om inga förändringar sker under vårdtiden anges läkare som skrivit epikrisen som ansvarig vid utskrift.
- Om förändringar av vård, planering eller medicinering under vårdtiden på avdelning 4 dikteras/dokumenteras tillägg till epikris och/eller utskrivningsmeddelandet av UK-läkaren (Uddevallakonsulten).
- Innan överflyttning ska patienten få ett utskrivningssamtal.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Ortopedi

Innehållsansvar: Marita Andersson, (maran3), Sjuksköterska

Granskad av: Nina Bååw Wennerstrand, (ninwe2), Vårdenhetschef

Godkänd av: Hans Svensson, (hansv16), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10097-1869289359-189

Version: 3.0

Giltig från: 2024-05-31

Giltig till: 2026-05-31