

Gäller för: Ortopedi, Akutmottagning

Innehållsansvar: Ada Holm-Adielsson, (adaho1), Överläkare

Granskad av: Sanna Wingstedt, (sanwi), Sjuksköterska

Godkänd av: Hans Svensson, (hansv16), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-06-05

Giltig till: 2028-06-05

Handläggning av patienter som söker Ortopedakuten efter klockan 20:00

Förändringar sedan föregående version

Förtydligande av struktur och arbetssätt.

Bakgrund

Kvälls- och natttid bedrivs arbetet på både Akutmottagningen (AKM) och Röntgenkliniken med reducerade resurser. Detta kan leda till förlängda väntetider för patienter som söker vård för ortopediska åkommor samt försämra omhändertagandet av de patienter som söker för andra, men även ortopediska, åkommor som kräver mer akuta åtgärder. Det finns få ortopediska skador, utöver nedan nämnda, som inte gynnas av att avvakta hemma över natten i väntan på radiologisk utredning och/eller bedömning. De flesta ortopediska skador kan således hänvisas kvälls- och natttid, för både radiologisk utredning och vidare handläggning, till Akutmottagningen, vårdcentralen eller jourcentralen dagen därpå.

Syfte

Att optimera omhändertagande och förkorta väntetider för patienter som söker vård på AKM för ortopediska åkommor efter kl. 20:00 samtliga dagar i veckan. Dokumentet ska ses som vägledning och stöd för samtlig personal på AKM avseende ortopediska patienter. Avsteg från rutinen bör ske i samråd med ortopedjour efter individuell bedömning av patienten.

Utförande

Patienter som söker Ortopedakuten efter kl. 20:00 samtliga dagar i veckan med något av nedan nämnda kriterier kräver bedömning av ortopedjour dygnet runt och ska således ej hänvisas. Vid osäkerhet ska ortopedjour rådfrågas.

- Luxationer
- Misstänkta höftfrakturer
- Frakturer i extremiteter som är synligt felställda
- Frakturer i extremiteter med sår eller genomstick i huden (öppna frakturer)
- Trauma med nedsatt cirkulation eller neurologisk påverkan
- Sår på händer eller fötter av storlek som behöver sutureras
- Infektion: Misstänkt infektion i led, senskida volarsidan av fingrarna (s.k tendovaginit) eller ortopedisk infektion med allmänpåverkan
- Misstänkt kompartmentsyndrom

Exempel på avsteg från ovan:

- Vid hög belastning på AKM kan SSK eller ortopedjour erbjuda lågt prioriterade patienter, som ej uppfyller ovanstående kriterier, att återkomma dagtid efterföljande dag. Även patienter som ankommit AKM innan kl 20:00 omfattas av ovan vid hög belastning.
- Patienter som ankommer till AKM efter kl. 20:00 med liggande transport, trots att ovanstående kriterier ej är uppfyllda.
- Remisspatienter som inte bedöms vara i behov av akut vård under jourtid kan, efter diskussion med ortopedjour, hänvisas för bedömning nästföljande dag.

Patienter som är mobiliserbara och bedöms kunna klara sig hemma rekommenderas att återkomma till Ortopedakuten kl. 08:00 nästföljande morgon, alternativt hänvisas till primärvården för en initial bedömning.

Vid osäkerhet ska ortopedjouren kontaktas för rådgivning och vid behov göra en bedömning av patienten i triagen.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Ortopedi, Akutmottagning

Innehållsansvar: Ada Holm-Adielsson, (adaho1), Överläkare

Granskad av: Sanna Wingstedt, (sanwi), Sjuksköterska

Godkänd av: Hans Svensson, (hansv16), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10097-1869289359-282

Version: 2.0

Giltig från: 2026-06-05

Giltig till: 2028-06-05