OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus
Innehållsansvar: Helen Simonen, (helsi10), Planeringsledare
Granskad av: Helen Simonen, (helsi10), Planeringsledare
Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Giltig från: 2026-09-02
Giltig till: 2028-09-02

Öppenvårdsplats/23-timmarsplats, SÄS Borås

Förändringar sedan föregående version

Uppdatering, förlängd giltighetstid.

Sammanfattning

Rutinen beskriver förutsättningar och arbetssätt av öppenvårdsplats/23-timmarsplats.

Innehållsförteckning

Förändringar sedan föregående version 1
Sammanfattning 1
Innehållsförteckning 1
Bakgrund och syfte 2
Förutsättningar 2
När kan 23-timmarsplats bli aktuell? 2
Genomförande 3
På akutmottagningen 3
På vårdavdelning, 23-timmars 5
Källförteckning 9

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Bakgrund och syfte

Bakgrunden till rutinen är att stödja vårdpersonalen på SÄS i processen när en person söker vård på SÄS akutmottagning men inte bedöms behöva slutenvård men när det finns ett behov av omsorg och medicinska insatser i hemmet och när en 23-timmars öppenvårdsplats kan användas utifrån Delregional Beskrivning för öppenvårdsbesök på akutmottagningen.pdf

Förutsättningar

När kan 23-timmarsplats bli aktuell?

23-timmars öppenvårdsplats kan användas för personer som besöker SÄS akutmottagning och där den enskilde, anhörig, vårdpersonal och mottagande parter bedömer att den enskilde inte kan återgå hem utan stöd och där slutenvård inte är aktuellt. En 23-timmars öppenvårdsplats gäller också dem som väntar på liggande transport.

En 23-timmarsplats för samordnade insatser kan användas från söndag till fredag kl.12.00 helgfria vardagar. Den enskilde placeras på den vårdavdelning som är bäst lämpad utifrån grundsjukdom och/eller behov.

Vilka patienter ska erbjudas 23-timmars öppenvårdsplats?

- Personer som inte är kända av kommunen och har insatser sedan tidigare men som har behov av akuta omsorgsinsatser eller hjälpmedel som inte kan lösas ut samma dag.
- Personer som är kända av kommunen sedan tidigare men har ett utökat förändrat behov av hjälpmedel och/eller insatser av akut art så som hjälp med förflyttning, toalettbesök och/eller hjälp med måltid som inte kan lösas ut samma dag.
- Personer som är kända av kommunen och har insatser sedan tidigare ska i möjligaste mån kunna återgå hem utan en placering på en 23-timmars öppenvårdsplats.
- Patienter som bor på ett vård och omsorgsboende (VOBO) ska alltid kunna återgå hem efter en kontakt med kommunen.
- Det är ansvarig läkare som beslutar om 23-timmarsplats för samordning och omhändertagande av nödvändiga omsorgsinsatser med regional

och/eller kommunal primärvård, rehab mottagning, socialtjänst eller LSS i de fall en samordning krävs och inte kan omhändertas på annat sätt.

- Patienter som vistas på 23-timmarsplats ska vara medicinskt färdigbehandlade på akutmottagningen. Det innebär att patienten **inte** ska:

- vara i behov av inskrivning i slutenvården
- ha behov av att kvarstanna på sjukhuset för observation, provtagning, väntan på läkemedelseffekt eller dylikt
- ha behov av infusion, injektion, kontroll av vitalparameterar eller annat som inte utförs i hemmet i vanliga fall.

Omsorgskoordinator är en funktion som arbetar dagtid helgfria vardagar, och som är ett stöd för akutmottagningen i samverkan med kommunerna. För kontakt med omsorgskoordinator inom SÄS sker detta via telefon på telefonnummer **033-616 36 36.**

23-timmarsplats i väntan på liggande sjuktransport kan användas alla dagar och hanteras av akutens medarbetare.

Genomförande

På akutmottagningen

Den enskilde ska alltid tillfrågas och lämna samtycke till att informationsöverföring kan ske till socialtjänst, kommunal och/eller regional primärvård alternativt rehab mottagning inom regional primärvård och/eller öppenvårdsmottagning.

Läkare

- Beslutar om 23-timmarsplats.
- Dikterar läkardiktat.
- Sätter diagnoskod.
- Ordinerar och pilar läkemedel till följande dag.
- Genomför ordinarie hemgångsrutiner och skriver eventuell hemgångsinformation, egenvårdsintyg och vid behov

remiss till vårdcentral samt gör klart eventuella recept (OBS! Uppdatera Pascal om patienten har Apodos).

Sjuksköterska och/eller omvårdnadspersonal

- Säkerställer att patient blivit bedömd och inte kan återgå hem utan samverkan.
- Bedöm ADL, förflyttning och gångförmåga samt skörhetsbedömt patient.
- När akut behov av bedömning av hjälpmedel finns, kontakta centrala arbets- och fysioterapimottagningen på telefon -2150. (dagtid mån-fredag 7-16.00)
- Rehabpersonalen säkerställer att patient får eventuella nödvändiga hjälpmedel som behövs för att patient ska kunna återgå hem innan hen blir föremål för en 23-timmars.
- Drar eventuell PVK.
- Aviserar VPSO och vårdavdelning i Elvis om aktuell 23-timmars patient.
- Rapporterar patienten till mottagande avdelning.
- Dokumentation avseende besök på akutmottagningen för patienter på 23-timmarsplats ska ske i besöksanteckningen tillhörande akutmottagningen.
- Dokumentation avseende besök på akutmottagningen för patienter där en samverkan med kommunen har skett under pågående arbetspass dokumenteras i besöksanteckningen tillhörande akutmottagningen.

SAMSA Akutmottagningen

- Kommunikation från SÄS akutmottagning sker genom "Meddelande vård och omsorg" i samtliga fall där behov av samverkan identifierats. SAMSA IT-tjänst Lathund sjukhus akuten.
- 23-timmar i samverkan respektive i väntan på liggande transport särskiljs genom en separat notering i

kommentarsfältet och anvisningen om vilken typ av 23-timmarsplacering.

- Alla 23-timmarspatienter ska ha ett öppnat eller besvarat SAMSA-ärende med Meddelande vård och omsorg innan patient lämnar akutmottagningen och placeras på en vårdavdelning.
- Det ska tydligt framgå i SAMSA vilken typ av 23-timmars-patient det är, (om det är i väntan på liggande transport eller behov av samordning med regional och/eller kommunal primärvård, rehab mottagning, socialtjänst eller LSS.
- SAMSA-ärendet ska ligga kvar i akutmottagningens översikt och **inte** flyttas till aktuell avdelning för 23-timmarsplats.
- Aktuell avdelning bör läggas till som part som förtydligar för vårdavdelningen att det finns en 23-timmarspatient tillhörande akutmottagningen.

Bokning av transport till hemmet för 23-timmars

- När patienten vistas på 23-timmarsplats i väntan på liggande transport, bokar medarbetare på akutmottagningen transport med hämtning på vårdavdelning, se information på SÄS insida Liggande sjuktransport. Beställningen dokumenteras i patientens journal.
- När patienten vistas på 23-timmarsplats för samordning av omsorgsinsatser bokar vårdavdelningen sjuktransport.

På vårdavdelning, 23-timmars

Omvårdnadspersonalen på vårdavdelningen ansvarar för planering och samverkan med kommunal vård och omsorg för att säkerställa en trygg vårdövergång för patienten.

Vårdavdelningen ansvarar för att:

- patienten får omvårdnad och läkemedel efter behov samt att dokumentation görs i patientjournalen. Patienten ska inte rondas.
- påbörjar samverkan med externa parter kring 23-timmars direkt på morgonen utan fördröjning.
- kontaktar anhöriga och kommunen för att arbeta vidare med den samordning som behövs.
- kartlägger omsorgsbehov och tar kontakt med kommun, primärvård och anhöriga för samverkan om detta inte är gjort av akutmottagningen.
- bedömer ADL, förflyttning och gångförmåga samt skörhetsbedömt patient.
- när akut behov av bedömning av hjälpmedel finns, kontaktas centrala arbets- och fysioterapimottagningen på telefon -2150. (dagtid mån-fredag 7-16.00)
- hanterar samverkan i SAMSA undertiden ärendet i SAMSA är kvar på akutens översikt. Detta då patient inte är inskriven på vårdavdelning utan tillhör akutmottagningen med sitt öppenvårdsbesök.
- bifoga i SAMSA en uppdaterad läkemedelslista och besöksanteckning från akutmottagningen.
- skicka med patient både aktuell läkemedelslista och nyinsatta läkemedel.
- boka transport hem i de fall sjukresa/transport behöver bokas, se SÄS insida Boka sjuktransport hem. Bokad tid för transport ska förmedlas i SAMSA till mottagande verksamhet. Vid förändring av avtalad tid ska mottagande verksamhet informeras via SAMSA och telefon.
- öppna och dokumentera i Melior riskbedömningar och omvårdnadsstatus samt vilken hjälp patienten fått under sin vistelsetid på vårdavdelningen. Detta ska bifogas i SAMSA.

När samverkan är klar ombesörjer vårdavdelningen att:

- skicka en uppdatering av ärendet i meddelande till vård och omsorg i SAMSA
- ha dialog med eventuell hemtjänst
- lämna rapport till eventuell hemsjukvård
- ha dialog med anhöriga
- iordningställa och skicka med eventuella nya läkemedel samt läkemedelslista fastställd av läkare på akutmottagningen. Medskickade läkemedel dokumenteras i SAMSA. Detta gäller alla öppenvårdspatienter på 23-timmarsplats och alla som skrivits in i väntan på korttidsplats eller som väntar på andra kommunala insatser.
- dokumentera iordningsställande och administrering av läkemedel i under tillhörande besöksanteckning.
- samordna transport som är bokad av avdelningen där patient vistas med att informera kommunen eller annan mottagande part om bokad hemresetid.
- Vid hemgång dokumenteras planerade insatser i patientens journal.

Hjälpmedel

När hjälpmedel förskrivs av centrala arbets- och fysioterapimottagningen vid SÄS förmedlas bedömning och information SAMSA. Nödvändiga hjälpmedel skickas med den enskilde hem och uppföljningen av hjälpmedlen utförs av regional eller kommunal rehabenhet.

Vid förändrat tillstånd som kräver ny läkarbedömning.

- Ansvarig sjuksköterska vårdavdelningen kontaktar ansvarig läkare på vårdavdelningen där patienten vistas.
- Om patienten är placerad på en vårdavdelning som utlokaliserad, tar avdelningen kontakt med

hemavdelningens husjoursläkare/primärjour för inskrivning.

Inskrivning slutenvård vid försämring

Vid försämring som kräver medicinsk vård, eller när patientens omsorgsbehov inte är omhändertaget, skrivs patient in i slutenvård.

- Avdelningssjuksköterskan kontaktar ansvarig läkare på vårdavdelningen där patienten vårdas.
- Om patienten är utlokaliserad tar avdelningspersonalen kontakt med primärjour/husjoursläkare tillhörande patientens kliniktillhörighet, som skriver in patienten och pilar läkemedel.
- Avdelningssjuksköterskan öppnar inskrivning och vårdhändelse i patientens journal enligt ordinarie rutin.
- Läkare startar planering av patientens medicinska vård- och behandling.
- Vidare vård och omsorg samt planering för trygg hemgång dokumentera och utförs av enligt sedvanlig rutin och utifrån in- och utskrivningsprocessen Samverkan vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård.

Inskrivning slutenvård i väntan på kommunala insatser

I de fall patienten har ett behov av en inskrivning på grund av att kommunen inte kan tillgodose omsorgsbehovet inom 23-timmar, skrivs patient endast in i väntan på att återgå hem med beviljade omsorgsinsatser eller till beviljad korttidsplats.

- Beslut om kommunala omsorgsinsatser ska vara klart och ett resultat av den samordning som skett innan en inskrivning görs.
- Beslut om denna inskrivningsform dokumenteras i patientens journal och i SAMSA, så att orsaken till inskrivning tydligt framgår.
- Inskrivningen i SAMSA upprättas med en planering där orsaken till inskrivning beskrivs.

- Patienten sätts upp som utskrivningsklar samma dag som hen skrivs in Melior och i SAMSA.
- Patienten ska inte behöva ingå i rond av läkare.
- För att det ska bli tydligt att följa innehållet i ärendet flyttas öppenvårdsärendet i SAMSA från akutmottagningen till enheten där patient skrivs in.
- Läkare och annan vårdpersonal fortsätter dokumentera sina ordinarie uppdrag och anteckningar.

Utskrivning från 23-timmarsplats

När patienten lämnar sjukhuset ska vårdkontakten och en utskrivning i patientens journal göras från akutmottagningen.

Kontakta sekreterare på akutmottagningen, anknytning **2220**, för hjälp med registrering, hantering och utskrivning av **alla** 23-timmarspatienter när de lämnar sjukhuset

Utskrivning slutenvård

Sker enligt sedvanlig rutin enligt in- och utskrivningsprocessen Samverkan vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård.

Uppföljning

VO akutsjukvård och VO neurolog, rehabilitering och nära vård ansvarar för uppföljning av rutiner.

Källförteckning

Beskrivning för öppenvårdsbesök på akutmottagningen.pdf

Liggande sjuktransport. Information publicerad på insidan, SÄS

https://insidan.vgregion.se/forvaltningar/sodra-alvsborgs-sjukhus/vard/vard-och-patientadministration/patienttransporter

Samverkan vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård. Länsgemensam rutin för Västra Götalands 49 kommuner och Västra Götalandsregionen

https://gitsvg.se/gits/samordnadhalsavardochomsorg/rutinerochstyrdokument.4.3866560e15ce9b20f9bd1810.html?folder=19.6c954a6a167fb6af326e47ce&sv.url=12.4b128cfa15d2f63d86f1e603

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Helen Simonen, (helsi10), Planeringsledare

Granskad av: Helen Simonen, (helsi10), Planeringsledare

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9642-738863596-216

Version: 15.0

Giltig från: 2026-09-02

Giltig till: 2028-09-02