

Gäller för: Medicinklinik

Giltig från: 2025-03-20

Innehållsansvar: Raeed Al-Hassan, (raeal1), Överläkare

Giltig till: 2027-03-20

Granskad av: Raeed Al-Hassan, (raeal1), Överläkare

Godkänd av: Katarina Zamac, (katlu3), Verksamhetschef

Medicinkonsult

Förändringar sedan föregående version

Inga förändringar.

Sammanfattning

Beskrivning av rutiner för medicinkonsult på medicinkliniken SÄS – kontakt, uppdrag och bemanning.

Bakgrund och syfte

Förändringar av organisationen kräver ändrade arbetssätt för att fördela rondarbetet samt underlätta produktion i öppenvård.

Utlokaliserade patienter skall undvikas men är av varierande antal beroende på beläggningssituationen och innebär ett rondansvar.

MAVA har sedan tidigare bemannats med kardiolog som nu förflyttats till öppenvård. Detta innebär att två specialister på MAVA rondar var sitt team samt handleder det tredje teamet som rondas av två ST-läkare.

Vid samma tillfälle har diskuterats husjouruppdraget och beslutats att den är en klinikövergripande position och det innebär att alla sektioner skall bidra till att bemanna denna. Det har även beslutats att skapa en ”stödfunktion” som fördelas mellan sektionerna enligt ett rullande schema.

Avgränsningar

Dokumentet är beskrivning av medicinkonsult-funktion, gäller endast vardagar, kontorstid kl. 7:45-16:30

Övrig tid se Riktlinjen [Jourlinjer medicinkliniken SÄS](#)

Utförande

Medicinkonsult ersätter en tidigare kallad medicinjour/husjour under kontorstid.

Medicinkonsult är en klinikövergripande position.

Medicinkonsult funktion innebär 3 olika positioner i schemat:

- Medicinkonsult 1
- Medicinkonsult 2
- Stödfunktion till medicinkonsult

Uppdrag

Medicinkonsult 1 och 2 har följande uppgifter:

- Bär telefon och svara på frågor
- Bedöma remisser/konsulter
- Rondar utlokaliserade patienter inkl. IVA patienter som tillhör MAVA.

Stödfunktion Oavsett vilken kompetens medicinkonsult 1 har skall det finnas en stödfunktion till medicinkonsulten, denna är tillgänglig per telefon och även Bedside vid behov. Stödfunktion är på samma sätt som medicinkonsulten en klinikövergripande position.

Bemanning

Medicinkonsult 1 bemannas av ST läkare i andra hälften av ST utbildningen och specialister som inte är överläkare.

Medicinkonsult 1 fördelas mellan ST och specialister så jämnt som möjligt enligt ett rullande schema.

Behövs ingen koppling mellan sektionen som ST/specialistläkare tillhör och sektionen som har stödfunktions uppgifter under en schemavecka.

Medicinkonsult 2 hjälper medicinkonsult1 i sina uppgifter. Denna bemannas med en separat rad av UL inkluderande ST, BT, randande UL och icke legitimerade UL

Stödfunktion är på samma sätt som medicinkonsulten en klinikövergripande position

Följande sektioner bidrar till stödfunktion för medicinkonsult enligt ett rullande schema: kardiologi, hematologi, gastroenterologi, MAVA, endokrinologi, lungsektion och nefrologi

Rullande schemat är enligt följande ordning:

- Kardiologi
- Kardiologi
- MAVA
- Hematologi
- Kardiologi
- Lung
- Gastroenterologi
- Kardiologi
- Diabetes och endokrin
- Nefrologi

Varje sektion skapar sin egen rutin avseende stödfunktionen på ett sätt som påverkar kärnuppdraget så minimalt som möjligt för sektionen och verksamheten.

Varje sektion ser över och bemannar sina veckor med god framförhållning.

Relaterad information

Riktlinjen [Jourlinjer medicinkliniken SÄS \(vgregion.se\)](#)

Rutinen [Rondning av patient på IVA \(vgregion.se\)](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Medicinklinik

Innehållsansvar: Raeed Al-Hassan, (raeal1), Överläkare

Granskad av: Raeed Al-Hassan, (raeal1), Överläkare

Godkänd av: Katarina Zamac, (katlu3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9666-1965828494-33

Version: 3.0

Giltig från: 2025-03-20

Giltig till: 2027-03-20