OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: VO8 Medicin 2, VO4 Akutsjukvård, Skaraborgs Sjukhus
Giltig från: 2026-08-06
Innehållsansvar: Mikael Ryndel, (mikry1), Överläkare
Giltig till: 2028-03-05
Granskad av: Erik Backhaus, (eriba2), Processchef
Godkänd av: Annelie Sundén Gustavsson, (annsu1), Verksamhetschef

Samverkan akutmottagning och infektionsmottagning

Förändringar sedan föregående version

Förtydligat gränssnitt mellan akuten och infektionsmottagning. Hur patienter ska registreras i ELVIS är borttaget. Uppdaterat stycket om hantering av överbelastning.

Bakgrund, syfte och mål

Beskriver gränssnittet mellan akutmottagningen och infektionsmottagningen SkaS Skövde när det gäller fördelning av patienter, ansvarig läkare och hur överbelastning ska hanteras.

Arbetsbeskrivning

Sepsislarm

Patient som kommer via ambulans eller mottagning med misstänkt infektion som triageras röd i WEST eller har en NEWS ≥ 7 ska omhändertas på akutmottagningen som sepsislarm. Högsta uppmätta tillförlitliga värde på NEWS ska användas för att avgöra om patienten ska bedömas på akuten eller inte.

Patienten överförs till akutmottagningen för omhändertagande efter kontakt med ledningssjuksköterskan på 43847.

Övriga patienter med infektionssymtom och NEWS under 7 omhändertas som vanligt på respektive mottagning.

Gränssnitt akutmottagning och infektionsmottagning

Patienter med misstänkta akuta infektioner relaterade till grundsjukdom som sköts på någon av sjukhusets specialistmottagningar hanteras i första hand av respektive specialitet på akuten. Detsamma gäller postoperativa infektioner.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Patienter med misstänkta infektioner i luftvägar, urinvägar, hud och mjukdelar eller CNS samt gastroenteriter utan koppling till underliggande grundsjukdom enligt ovan handläggs av infektionsjouren på infektionsmottagningen dagtid vardagar (8-16 mån-tors, 8-15 fre). Undantag enligt ”Sepsislarm” ovan. Övrig tid omhändertas patienten på akuten av medicinjour, akutläkare eller infektionsjour när sådan är tillgänglig.

Infektionspatienter som kommer gående till akuten hänvisas till infektionsmottagningen efter telefonkontakt (31209) när denna är öppen.

Patienter som söker på akutmottagningen med misstänkt infektion som inte är i behov av akutsjukvård eller specialiserad infektionssjukvård hänvisas till vårdcentral eller jourcentral.

Överbelastningssituationer

Vid hög belastning på infektions dagjour som inte kan lösas genom resursförstärkning via infektionsbakjouren (78180) kontaktas ledningsläkaren på akuten (93300) för fördelning av sepsislarm till i första hand akutläkare och i andra hand medicinjour. Syftet är att sepsislarmpatienten får läkarkontinuitet i det team som den hamnar på i väntan på inläggning samtidigt som infektionsjouren kan arbeta vidare på infektionsmottagningen för att förebygga att rumsbrist för nya patienter uppstår där.

Om antalet rum på infektionsmottagningen inte räcker till för omhändertagande av nya patienter tas kontakt med akutens ledningssjuksköterska på 43847 för dialog om omhändertagande av nästa ambulanspatient på akuten. Dessa patienter handläggs i första hand av infektionsjour om inget annat överenskommes med ledningsläkare i linje med ovanstående.

Arbetsgrupp

Åsa Lastra, enhetschef akutmottagningen SkaS Skövde

Eva Ottosson, enhetschef infektionsmottagningen SkaS

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO8 Medicin 2, VO4 Akutsjukvård, Skaraborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Mikael Ryndel, (mikry1), Överläkare

Granskad av: Erik Backhaus, (eriba2), Processchef

Godkänd av: Annelie Sundén Gustavsson, (annsu1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9678-1600500551-67

Version: 5.0

Giltig från: 2026-08-06

Giltig till: 2028-03-05