

Gäller för: VO4 Akutsjukvård

Giltig från: 2026-01-29

Innehållsansvar: Mikael Ryndel, (mikry1), Överläkare

Giltig till: 2028-01-29

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

Godkänd av: Annette Trengre Jarlshammar, (antr2), Utvecklingschef

Snabb uppföljning i primärvården från akuten

Förändring sedan föregående version

Förlängt giltighetstiden.

Bakgrund och syfte

Ge patienter möjlighet att få en snabb, patientsäker och trygg uppföljning i primärvården efter att de sökt akutmottagningen och då den medicinska bedömningen säger att inneliggande vård kan undvikas med detta arbetssätt.

Förutsättningar

Följande kriterier ska vara uppfyllda för att en patient ska omfattas av denna rutin:

- Patienten ska vara läkarbedömd på akuten
- Inläggning av patienten ska undvikas genom detta arbetssätt
- Patienten följs inte för aktuell problematik på någon av SkaS specialistmottagningar (kontakta närsjukvårdsteamet i stället)
- Uppföljning av patienten kan vänta till nästföljande vardag (kontakta närsjukvårdsteamet för uppföljning helgtid)

Skaraborgs sjukhus och samtliga vårdcentraler (offentliga och privata) i Skaraborg har ett gemensamt ansvar att rutinen är känd i sina respektive verksamheter.

Utförande

Teamet på akuten

- Identifierar lämpliga patienter efter att läkarbedömning är gjord, exempelvis:
 - Inhalationsbehandling av vuxna

- Diuretikabehandling intravenöst
- Utvärdering av smärtlindring efter trauma
- Uppföljande provtagning/kontroll av blodtryck eller sårskada
- Ohållbar hemsituation som kan hanteras genom snabb vårdplanering i hemmet
- Informerar patienten om planen för uppföljning och att en sjuksköterska kommer att ringa från vårdcentralen nästföljande vardag.

Sjuksköterska på akuten

- Skickar ett SAMSA-meddelande (se innehåll nedan) till patientens vårdcentral (kollas i vårdvalet, sekreterare kan vara behjälplig).
- Registrerar ”Snabb uppföljning i primärvård” (UPPPFV) under ”Ut till:” i ELVIS när patienten går hem från akuten.

Läkare på akuten

- Kontrollerar i journalen om patienten följs på någon av SkaS specialistmottagningar för aktuell problematik och kontaktar i så fall närsjukvårdsteamet i stället för att tillämpa denna rutin.
- Dikterar remiss (se innehåll nedan) till vårdcentralen om uppföljningen innefattar läkemedelsordination eller provtagning. Remissen dikteras med hög prioritet och i diktatet uppmanas sekreteraren att faxa den till patientens vårdcentral (internpost är standard annars).
- Vid remiss för läkaruppföljning av tillstånd som patienten inte tidigare haft kontakt med sin vårdcentral för gäller regionens ordinarie remissrutin där bedömning av remiss sker inom 3 dagar.
- Dokumenterar i akutanteckningen att patienten följs upp i spåret ”Snabb uppföljning i primärvården”, så att detta tydligt framgår i journalen om patienten söker igen.

Innehåll i SAMSA-meddelande / remiss

Om läkare skriver remiss kan sjuksköterskan hänvisa till den i SAMSA för att undvika dubbeldokumentation. Följande information ska kommuniceras till primärvården:

- Vad ska göras? (tydlighet vid läkemedelsordination)
- När ska det göras? (tidpunkt för åtgärd/er och utvärdering av effekt)
- Vilka kontroller ska ske? (vitalparametrar, provtagning, vikt mm)
- Utgångsvikt och målvikt vid diuretikabehandling
- Larmsymtom som ska föranleda ny bedömning på akuten
- Telefonnummer till patient/anhörig och ansvarig läkare (direktnummer) på akuten.

SAMSA-sjuksköterska på vårdcentralen

- Tar emot meddelande från akuten att patient behöver snabb uppföljning och verkställer detta skyndsamt i samverkan med övriga kompetenser på vårdcentralen.
- Ringer upp patient och ger tid för vidare behandling/uppföljning
- Använder läkarremiss som ordinationshandling för när läkemedel ska ges eller vid provtagning (avstämning med läkare på vårdcentral eller akuten behövs ej förutsatt att inga oklarheter råder).
- Vårdcentralen samverkar med närsjukvårdsteamet för hjälp med hembesök om patienten har svårt att ta sig till vårdcentralen, eller vid behov av snabbare läkarbedömning än vad som är möjligt på vårdcentralen för att förhindra inläggning av patienten.

Arbetsgrupp

Innehållsansvariga

Johanna Nilsson, distriktsläkare, Närhälsan Billingen vårdcentral

Stefan Schettler, distriktsläkare, Närhälsan Hjo vårdcentral

Caroline Hultgårdh, sjuksköterska primvård, Närhälsan Oden vårdcentral

Innehållsgranskare

Susanne Lidén, PVO-chef, Område V9

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO4 Akutsjukvård

Innehållsansvar: Mikael Ryndel, (mikry1), Överläkare

Granskad av: Annelie Sundén Gustavsson, (anssu1),
Verksamhetschef

Godkänd av: Annette Trengre Jarlshammar, (anntr2),
Utvecklingschef

Dokument-ID: SKAS9678-1600500551-85

Version: 2.0

Giltig från: 2026-01-29

Giltig till: 2028-01-29