

Gäller för: VO1 Barn BUP och Kvinna

Giltig från: 2024-11-13

Innehållsansvar: Carina Colliander Söder, (carco), Enhetschef

Giltig till: 2026-11-30

Granskad av: Josefine Hätting, (josos), Processchef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Akut korttidsvård (AKV) barn- och ungdomsmedicin

Revideringar i denna version

Revidering markerat med gult.

Bakgrund, syfte och mål

Arbetsrutin akut korttidsvård barn- och ungdomsmedicin.

Arbetsbeskrivning

Definition

Patient som identifieras av primärjouren och är akut sjuk samt tidskrävande vad gäller omvårdnad och andra vårdåtgärder på akutmottagningen, men som ändå bedöms kunna gå hem inom 6 timmar, AKV kan startas tidigast kl 04:00 och senast kl 17:00, för en beräknad sluttid senast kl 20:00.

Exempel på patienter som kan vara aktuella för akut korttidsvård

- Barn med symtom på gastroenterit som kräver rehydrering enligt styrdokument "Sondrehydrering vid gastroenterit hos barn".
- Obstruktiva barn som är i behov av mer än tre inhalationer.
- Barn som inkommer med krampanfall (exempelvis feberkramp) som behöver observeras en tid innan hemgång.
- Spädbarn med "failure to thrive", apnéstillbud eller skrikighet.
- Barn med allergiska reaktioner av exempelvis födoämnen där längre observationstid krävs.
- Barn med oklara neurologiska symtom, till exempel facialipares, huvudvärk och svimning.

Arbetsrutin akut korttidsvård

Primärjouren kontaktar Mellanjour alternativt Bakjour vardagar kl 08:00-16:30 för att stämma av planen.

Vid överbeläggning på avdelningen dagtid prioriterar Mellanjour/Bakjour och avdelningsöverläkaren.

Patient som placeras på akut korttidsvård ska av primärjouren vara:

- ”Färdigordinerad” i Melior: starta slutenvårdstillfälle (så att patient syns på avdelningslistan). Ange åtgärdslista med bl a provtagning. Ordinera läkemedel i slutenvårdsmodulen.
- ”Färdigdikterad” med hög prio.
- ”Färdigdokumenterad”, det vill säga att det ska finnas en tydlig dokumenterad vårdplan. Där ska framgå exakt när nästa bedömning ska göras och av vem, samt vilken tid patienten beräknas vara hemgångsklar.
- Rapporterad till sköterska på telefon 322 89.

För patient som vårdas på AKV är Mellanjour (alternativt Bakjour) ansvarig

- Kontinuerlig utvärdering och beslut om fortsatt handläggning ska ske regelbundet under dagen.
- MJ/BJ kan när som helst ompröva patientens lämplighet för akut korttidsvård.
- Om behov finns för konvertering till slutenvård rapporteras patienten till avdelningsplacerad läkare, samt en anteckning (läk eller ssk) i Melior.

När patienten bedöms kunna gå hem från AKV

- Kort epikris med diagnos, genomförda åtgärder och eventuellt uppföljning.
- Om återbesök krävs fylls den blå återbesökslappen i.
- Patienten ska ha skriftlig information med sig när hen lämnar AKV.

Arbetsrutin vårdpersonal

- Kriteriet är att *snabbt* kunna starta behandling enligt ordination.
- Efter rapportering hämtas patient av avdelningspersonal på akuten.
- Kontinuerlig utvärdering av sjuksköterska/barnsköterska tillsammans med Mellanjour/Bakjour.
- I Melior ska det dokumenteras som slutenvårdpatient med inskrivning och slutanteckning.
- I ELVIS läggs patienten som slutenvård

ADV besök som registreras som öppenvårdsbesök (=ADV i ELVIS).

I första hand ska återbesök ske på BM/DV. Då det inte fungerar ex. infekterad patient eller helger/kvällar används avdelningens lokaler.

Exempel på besök som registreras som ADV i ELVIS och dokumenteras som öppenvårdsbesök i Melior:

- *Infektionspatient* från avdelningen med behov att kolla status eller CRP om 1-2 dagar.
Om patienten bor i Lidköping, kolla om de kan ta ärendet.
Den som skriver ut patienten måste tillse att patienten får med sig EMLA och var den ska appliceras hemma en timma innan återbesöket.
Återbesöket ska ske kl 13:30 för att inte krocka med avd-arbetet för mycket eller annan tid efter överenskommelse med koordinator.
Vidtala koordinator så att åb finns förvarnat på avd-tavlan.
- Sondsättning - när sonden har åkt ut.
- Vikt
- Läkemedelsgivning
- Onkologpatienter

ELVIS: Oplanerade besök. Ny – Öppenvårdskontakt

* Inskrivningstid:	2023-08-28 14:35	* Från:	HEM	Hemmet		
* Vårdande team:	SBAMAD	* MVO:	201	* Typ av vård:	S	
* Resurs:	ADVS 47-48	ADVS 47 - 48				
* Planerad vård:	N	Prestation:	N			
* Orsak:	APED	Åtgärd:		Statistikkod:		
* Besökstyp:	J	* Besöksform:	E	* Var (lokal):	V <input type="checkbox"/> Tolknärvaro	
* Sekretess: avseende vårdkontakt:	N	Normal sekretess	* Identitet styrkt:	3	Styrkt av	Mor

Planerat besök = ordinerade av läkare. Ny- Öppenvårdskontakt

* Inskrivningstid:	2023-08-28 14:35	* Från:	HEM	Hemmet		
* Vårdande team:	SBAMAD	* MVO:	201	* Typ av vård:	S	
* Resurs:	ADVS 47-48	ADVS 47 - 48				
* Planerad vård:	J	Prestation:	N			
* Orsak:	APED	Åtgärd:		Statistikkod:		
* Besökstyp:	E	* Besöksform:	E	* Var (lokal):	V <input type="checkbox"/> Tolknärvaro	
* Sekretess: avseende vårdkontakt:	N	Normal sekretess	* Identitet styrkt:	3	Styrkt av	Mor

Melior: Registreras i Bar Öv. Allt skrivs i BARN SSK BESÖK ADV. Sätt åtgärds-koder som är aktuella.

<input type="checkbox"/> Skapa endast journalmapp	<input checked="" type="checkbox"/> Lägg till i journalvagn
<input type="checkbox"/> Skriv in patient för slutenvård	<input type="checkbox"/> Märkera pågående öppenvårdskontakt
<input checked="" type="checkbox"/> Registrera patient för öppenvård	
Inskr/Besök Datum:	2023-01-01 14:09:08
Avdelning:	Bar Öv
Grupp:	Bar Öv
Rum & Säng:	
<input type="button" value="Lägg till"/> <input type="button" value="Ok"/> <input type="button" value="Avbryt"/>	

2023-08-28 14:32 **BARN SSK BESÖK ADV 47BarS - Barn- och ungdomsmedicin avdelning (47BarS)**
2023-08-28 14:33 / Sjuksköt Dahlberg, Emelie Ssk
emeda1

Förlopp
Omvårdnadsåtgärder
Huvuddiagnos
Bidiagnos
Åtgärds-kod
Utvärdering
Planering

Arbetsgrupp

Michael Backhaus, överläkare Barn och ungdomsmedicin.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO1 Barn BUP och Kvinna

Innehållsansvar: Carina Colliander Söder, (carco), Enhetschef

Granskad av: Josefine Hätting, (josos), Processchef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9699-1702881381-20

Version: 4.0

Giltig från: 2024-11-13

Giltig till: 2026-11-30