

Gäller för: VE Hema Lung Med Neur Reum
Innehållsansvar: Ulrika Karlin Gren, (ulgr3), Enhetschef
Granskad av: Anne Peters, (annte21), Överläkare
Godkänd av: Jonna Sandh, (jonol), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-05-22
Giltig till: 2028-05-22

Inläggning av patient i slutenvård – hematologi SkaS Skövde

Revideringar i denna version

Förlängd giltighetstid.

Bakgrund, syfte och mål

På avdelning 46 bedrivs i huvudsak hematologisk specialistsjukvård. I händelse av att det finns lediga platser på avdelningen tas internmedicinska patienter emot. Avdelning 46 är även ett stöd till Diagnostiskt Centrum (DC). De patienter som är under utredning via DC och är i behov av inläggande vård ska i mån av plats omhändertas på avdelning 46.

Syftet med denna rutin är att beskriva ansvar och tillvägagångssätt för inläggning av patienter på avdelning 46.

Arbetsbeskrivning

Inläggning dagtid (mån-fre kl.07:00-16:00)

- Inläggning sker alltid via kontakt med samordnare på telefonnummer 0500-43 15 25.
- Samordnare koordinerar inläggning utifrån fastställda kriterier, se nedan. Vid oklarheter (ej uppfyllda kriterier) konsulterar samordnare ansvarig hematolog som under dagtid har det medicinska ansvaret vid beslut om inläggning.

Inläggning jourtid

- Inläggning sker alltid via kontakt med sjuksköterska på telefonnummer 0500-43 15 25.

- Ansvarig sjuksköterska koordinerar inläggning utifrån fastställda kriterier, se nedan. Vid oklarheter (ej uppfyllda kriterier) konsulteras hematolog i beredskap, som under jourtid har det medicinska ansvaret vid beslut om inläggning.
- Akuta bedömningar under jourtid av inkommande och inläggande patient görs av medicinjour, telefon 0500-47 87 80, sökning via telefon: *43*78780#.

Direktinläggning från hemmet jourtid

- På jourtid kan hematologiska och DC-patienter läggas in direkt på avdelningen från hemmet och då bistår medicinjour med en första läkarbedömning på avdelningen samt läkarinskrivning.
- Det är hematolog i beredskap som fattar beslut om direktinläggning på avdelning 46 eller om patienten ska gå via akutmottagningen.

Förutsättningar för inläggning

På grund av att avdelning 46 har mycket infektionskänsliga patienter är det viktigt att säkerställa nedanstående innan beslut om att inläggning sker.

- Om patienten har sår där det inte kan uteslutas att såret är koloniserat med t.ex: ESBL, MRSA, VRE, Serratia ska hematolog konsulteras som vid behov kontaktar infektionsbakjour för ställningstagande till inläggning.
- Om patienten har kräkningar eller diarréer av oklar anledning, vid misstanke om eller säkerställd gastroenterit (calici) skall patienten inte vårdas på avd 45/46.
- Vid oklarheter eller smittsam sjukdom konsulteras hematolog som har yttersta ansvaret för beslut om inläggning och beslut om ytterligare provtagning.
- Ibland måste avdelningen på grund av många neutropena/infektionskänsliga patienter eller av annan anledning låsa dubbelsalar. Antalet tillgängliga vårdplatser kan i så fall begränsa möjligheten att ta emot överbeläggningar.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Hema Lung Med Neur Reum

Innehållsansvar: Ulrika Karlin Gren, (ulrgr3), Enhetschef

Granskad av: Anne Peters, (annte21), Överläkare

Godkänd av: Jonna Sandh, (jonol), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9704-222265620-2

Version: 5.0

Giltig från: 2026-05-22

Giltig till: 2028-05-22