

Gäller för: VO7 Medicin 1

Innehållsansvar: Daniel Glinatsi, (danma9), Enhetschef

Granskad av: Caroline Bertills, (carbe17), Processchef

Godkänd av: Jonna Sandh, (jonol), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-05-06

Giltig till: 2028-05-06

Behov av inläggning eller akuthänvisning från öppenvården VO7 - handläggning

Förändringar sedan föregående version

Nytt dokument.

Bakgrund, syfte och mål

Denna rutin omfattar öppenvårds- och slutenvårdsverksamheterna på VO7, samt akutverksamheten VO4, Skaraborgs Sjukhus och beskriver tillvägagångsätt för att under dagtid hänvisa patienten till antingen akuten eller direkt till vårdavdelning, i de tillfällen patientens hälsotillstånd kräver detta.

Rutinen syftar till att:

1. Säkerställa rätt vårdnivå för patienten
2. Undvika onödig belastning av akutmottagningen
3. Säkerställa tydlig plan för patienten i samband med inläggning
4. Fastställa korrekt arbetsfördelning mellan olika vårdenheter
5. Begränsa grad av påverkan på öppenvårdens planerade verksamhet

Utförande

Om en patient som tillhör öppenvårdsmottagning på VO7 kontaktar mottagningen och påtalar försämring i sin grundsjukdom. Ska ansvariga specialitet säkerställa akut/subakut tid till sin mottagning för bedömning.

Om patienten kontaktar sin öppenvårdsmottagning och påtalar symtom som ej kan kopplas till grundsjukdomen hänvisas patienten till rätt vårdnivå (t.ex. vårdcentral).

Handläggning av en patient som på mottagningen bedöms ha behov för akut bedömning/utredning eller inläggning ser olika ut beroende på akuttillståndet:

- 6. Akuta symtom (t.ex. bröstsmärta, desaturation etc.) som behöver omedelbar handläggning/utredning/övervakning på akutmottagningen**
7. Patienten förs skyndsamt till akutmottagningen.
8. Läkare på mottagning underrättar ledningsläkare på akutmottagningen och dokumenterar patientens journal.

- 9. Patienten bedöms behöva slutenvårdsbehandling/-utredning och initial utredning på akutmottagningen bedöms ej nödvändig (ej behov för tillsyn/övervak)**
10. Slutenvårdsbehov och lämplig avdelning för patienten förankras vid behov med ansvarig bakjour/konsult.
11. Läkare på mottagning tillser att vårdplatskoordinator kontaktas för att erhålla vårdplats.
12. Mottagningens läkare dokumenterar öppenvårdsbesöket och inkluderar i denna anteckning dokumentation att läkemedelsavstämning är genomförd samt plan för slutenvårdstillfället.
13. Slutenvårdstillfälle skapas i journalen av avdelningssjuksköterska och öppenvårdsanteckningen används som inskrivningsanteckning.
14. Mottagningens läkare dokumenterar en hänvisning i journalen, från öppenvårdstillfälle till slutenvårdstillfälle, likt de hänvisningar som dokumenteras vid konsulter.

15. Läkare på mottagning säkerställer läkemedelsavstämning och för in läkemedel i läkemedelsmodul samt skriver inläggningsrapport.
16. Om patienten behöver vänta på vårdplats sker detta på mottagningen eller på vårdavdelningen. Undvik mellanlandning på akuten.
17. Patienten ska, så långt det är möjligt, i samråd med vårdplatskoordinator tilldelas en tilltänkt vårdplats, men vid svår överbelastning som medför utlokalisering och kvarvarande patienter på akuten, måste även patienter som inläggs via öppenvården vänta på akuten.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO7 Medicin 1

Innehållsansvar: Daniel Glinatsi, (danma9), Enhetschef

Granskad av: Caroline Bertills, (carbe17), Processchef

Godkänd av: Jonna Sandh, (jonol), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9708-397730295-53

Version: 1.0

Giltig från: 2026-05-06

Giltig till: 2028-05-06