

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Giltig från: 2025-05-19

Innehållsansvar: Jenny Marberg, (jenma3), Enhetschef

Giltig till: 2027-05-19

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Andreas Lestander Melin, (andle15), Verksamhetschef

Koronarangiografi, PCI, patienter från sjukhus utanför SkaS- kardiologi

Revideringar sedan föregående version

Förlängd giltighet. Ny innehållsansvarig.

Bakgrund, syfte och mål

Att göra processen säker när vi tar över patienter, från andra sjukhus i VG-regionen än SkaS, för att genomföra koronarangiografi med eventuell PCI vid avd 32/IVC SkaS Skövde.

Arbetsbeskrivning

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

När vi får förfrågan om hjälp med angiografi/PCI på patienter från andra sjukhus i regionen:

- Kontakt tas med koordinator på avd 32 som är ”spindel i nätet”
- Koordinator tar kontakt med enhetschef som avgör om vi har kapacitet att ta emot patienter på avdelningen.
- Enhetschef avd 32 frågar angiografiläkare och koordinator på IVC om kapacitet på angiolab.
- Enhetschef informerar koordinator på avd 32.
- Koordinator på avd 32 sköter kontakterna med remitterande sjukhus.
- Koordinator på avd 32 informerar aktuell angiografiläkare och koordinator på IVC om vilka patienter som kommer.

- Koordinator på avd 32 lägger lista med patientens namn, personnummer och vilket sjukhuspatienten kommer från i sekreterarlådan hos koordinatören.

När patienten kommer till SkaS:

- Tag EKG om det ej finns något att tillgå
- Innan återresa (post procedur) skriv överflyttningsanteckning i Melior som skrivs ut, samt utskrift av koronarangio/PCI- mallen & skicka med dessa.

Det åligger remitterande sjukhus att:

- Skriva remiss för undersökningen och även skriva på densamma ”Svarskopia till Kardiologiavd 32 SkaS” samt sedan faxa den till IVC 0500-499445.
För SU : Remiss skrivs i pappersform och faxas enl. ovan, eftersom AGFA inte kommunicerar med SECTRA.
- Skicka med aktuella provsvar (blod-, elstatus, troponin) samt aktuell medicinlista.
- Skicka med aktuellt UCG-svar.
- Se till att aktuell anteckning om patienten, inklusive indikation för angiografi, finns tillgänglig i SieView.
- Ta fram SkaS styrdokument ”[Riskinformation inför Koronarangio med ev. PCI- kardiologi](#)” och ge patienten ”Riskinformation”. Påskrivna riskinformation ska medfölja patienten till SkaS.
- Alla läkemedel ges som vanligt (inkl. NOAK)
- 1 st dagsfärsk minst rosa PVK (helst grön) i vänster arm med kort trevägskran, inga backventiler.
- Vätska (Plasmalyte) ges endast om GFR < 60 ml/min
- Beställa ambulanstransport (efter att klartecken givits av vår koordinator) med mottagare ”Avd 32, Skaraborgs sjukhus Skövde”, uppge tel.nr till koordinator avd 32. Beställ samtidigt återresa som beräknas ske kl 16, ansvarig sjuksköterska på avd 32 justerar senare tiden vid behov.
- Ta tillbaka patienten så snart vi bedömer att vederbörande är transportabel.
- Skicka med aktuellt telefonnummer till anhöriga.

Telefonnummer

SkaS Skövde:

Koordinator avd 32 0500-478192
Enhetschef avd 32 0500-431290, 473661

Mölnadal: 031-3431118, 34330390

Fax: 031-278409

Kungälv: 0303-98537, 98547

Fax: 0303-64256

Alingsås: 0322-226372

Fax: 0322-226218

Arbetsgrupp

Erik Frick, kardiolog processchef

Jenny Marberg, enhetschef

Kardiologkliniken SkaS Skövde

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Innehållsansvar: Jenny Marberg, (jenma3), Enhetschef

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Andreas Lestander Melin, (andle15),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9709-121726567-74

Version: 10.0

Giltig från: 2025-05-19

Giltig till: 2027-05-19