OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Skaraborgs Sjukhus
Innehållsansvar: Mikael Ryndel, (mikry1), Överläkare
Granskad av: Daniel Glinatsi, (danma9), Enhetschef
Godkänd av: Annette Trenge Jarlshammar, (anntr2), Utvecklingschef
Giltig från: 2026-06-29
Giltig till: 2028-06-25

Vårdplatser och vårdplatskoordinering – avdelningsuppdrag SkaS

Förändringar sedan föregående version

Avdelningarnas BÖR-listor är borttagna för att göra dokumentet mer översiktligt och lättanvänt med fokus på SKA-listan. Inledande beskrivande stycke om avdelningsuppdrag uppdaterat med detta som utgångspunkt. Akut sjukdomstillstånd med kort förväntad vårdtid är borttagen från AVAs SKA-lista. Akut virushepatit och endokardit tillagd till infektions SKA-lista och CNS-infektion justerat till att innefatta alla (bakteriella och virala). ”Arytmiövervak – kardiellt” ändrat till symtomgivande AV-block samt perimyokardit borttaget på kardiologens SKA-lista. Patient med tracheostomi tillhörande område lungmedicin, neurologi och stroke borttaget från respektive avdelnings SKA-lista. Medicinavdelning 65 med tillhörande SKA-lista (anorexi, komplex medicinsk utredning, direktinläggning och temporalisarterit) borttagen pga omorganisation. Medicinavdelning Lidköping borttagen pga omorganisation och stabila gastropatienter flyttade till SKA-lista på medicinavdelning 48. AVA borttagen som kirurgisk vårdavdelning pga omorganisation. Språkliga förtydliganden på kirurgens SKA-lista och tillägg av postoperativa patienter från SU. Amputationer flyttas från ortopedens BÖR-lista till SKA. Ortoped- och kirurgavdelning i Lidköping borttagen pga omorganisation. Urologisk cancer med aktiv kontakt med onkologen borttagen från urologens SKA-lista.

Bakgrund

Rätt patient på rätt vårdplats är avgörande för patientsäkerheten och ett effektivt nyttjande av vårdplatser. Denna rutin syftar till att tydliggöra vårdavdelningarnas akutuppdrag för att underlätta vårdplatskoordinering och tilldelning av vårdplats vid inläggning från akuten. Målsättningen är att rätt patient ska hamna på rätt vårdavdelning och att flytt mellan

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

vårdavdelningar under ett vårdtillfälle ska undvikas förutom när det är värdeskapande för patienten.

Förutsättningar

Rutinen gäller för akuta patienter i behov av inneliggande vård på SkaS. Gränssnittet mot intensivvård tas inte upp i detta dokument. Intensivvårdsbehov ska värderas individuellt för alla svårt sjuka patienter och denna rutin kan då användas som stöd för att avgöra ”bakavdelning”.

Arbetsbeskrivning

Patientens akuta sjukdomstillstånd avgör var patientens ska vårdas utifrån vårdavdelningarnas uppdrag.

Avdelningsuppdrag enligt SKA-lista

Avdelningarnas akutuppdrag listas i detta dokument utifrån de patientgrupper som SKA vårdas på respektive avdelning. Konsekvensen av vård på annan avdelning för dessa patientgrupper bedöms som tydligt sämre än för andra patientgrupper utifrån medicinska, etiska eller medicinsktekniska förutsättningar. Ambitionen är att SKA-listan ska vara tvingande, och att en SKA-patient alltid ska läggas på aktuell avdelning även om det innebär en överbeläggning. När så inte är möjligt bör berörd bakjour kontaktas för dialog.

Alla tillstånd och patientgrupper nämns inte i denna lista. Oavsett detta ska patienten tilldelas en vårdplats utifrån ett personcentrerat förhållningssätt och verksamhetens förutsättningar.

Inläggande läkare kan utöver SKA-listan välja att patienter BÖR vårdas på en viss avdelning utifrån patientens tillstånd. Vid platsbrist kan vården av patienten ske på annan vårdavdelning. Hänsyn ska tas till förväntat inflöde närmaste dygnet i relation till kvarvarande platser.

Flytt av patienter mellan avdelningar

Grundregel är att undvika flytt av patienter. Patienten bör vårdas färdigt på den avdelning den kommer till. AVA är undantaget där flytt till annan avdelning ska eftersträvas vid förväntad vårdtid överstigande 2 dygn. I övrigt ska flytt endast övervägas om det innebär ett värde för patientsäkerheten enligt nedan:

- Patienten försämras och behöver (tillfälligt) ökad övervakning av något slag eller att patientens aktuella medicinska problem i avsevärt högre grad omhändertas bättre på annan enhet på grund av annan kompetens eller teknisk utrustning.

- Patienter med tydlig hemvist för sin grundsjukdom (regelbunden kontakt med mottagning eller likande) där kontinuiteten med aktuell specialitet överväger annat akut vårdbehov.
- Utflytt av patient från överbelagd avdelning när patientsäkerhet är allvarligt hotad utifrån bedömning av verksamhetschef eller bakjour.

Denna rutin är ett hjälpmedel i vårdplatskoordineringen som beskrivs i en separat rutin med avseende på roller och ansvarsområden (Vårdplatskoordinering SkaS Skövde).

Inläggning inom infektionssjukvård regleras i en särskild rutin (Inläggning av patient i slutenvård - infektionssjukvård).

Avdelningsuppdrag SkaS

Medicinska vårdavdelningar (M)

Opererande specialiteter och barn (K)

Medicinska vårdavdelningar (M)

Avdelning	SKA
AVA (SAVA) Tel: 31585	• Arytmiövervak – elektrolytrubbning, intoxikation eller ätstörning • Diabetes, ketoacidos eller HNKS i behov av insulininfusion • Instabil patient med oklar diagnos • Intoxikation • Krampobservation – abstinens, intoxikation eller nydebuterat • Lever- eller tarmsjukdom med överhängande behov av IVA-vård eller akut operation
Hematologi Avd 46 (SMEB) Tel: 31513	• Akut utredning och/eller behandling av misstänkt eller konstaterad blodsjukdom • Neutropen infektion hos patient med hematologisk sjukdom

Infektion avd 22
(SINA)
Tel: 31280
	• Sjukdomstillstånd som kräver isoleringsvård (kontakta infektionbakjour)
	  ○ Vissa multiresistenta bakterier
	  ○ Tuberkulos
	  ○ Vattkoppor, mässling och andra mycket smittsamma virusinfektioner
	• CNS-infektion
	• Luftvägsinfektion – svår med behov av HFNC eller risk för IVA-behov
	• Septisk chock utan IVA-behov
	• Avancerad hud- och mjukdelsinfektion
	• HIV-relaterade tillstånd
	• Tropisk infektion (t ex blödarfeber)
	• Akut virushepatit
	• Endokardit

Infektion avd 83-84 (SORAIN)	• Samma diagnoser som för avd 22, som varken kräver isoleringsvård eller högre vårdnivå (t ex HFNC eller kontinuerlig övervakning).

Tel: 31667	
Kardiologi Avd 32 (SKAA) Tel: 78192	• Instabil kranskärlssjukdom (NSTEMI och instabil angina) med invasiv strategi • STEMI (HIA) • Symtomgivande AV-block • Hemodynamiskt instabila arytmier (HIA) • Hjärtsvikt med behov av inotropa läkemedel eller CPAP (HIA) • Lungemboli med hemodynamisk påverkan (HIA) • Thorakal aortadissektion med konservativ handläggning (HIA) • Vård efter hjärtstopp av kardiell orsak
Lungmedicin Avd 66 (SLUA) Tel:78220	• Lungcancer – försämring av känd • Cystisk fibros • Pleuradrän med medicinsk indikation • Patient med invasiv ventilator (tracheostomi)
Medicinsk äldrevårds- och såravdelning Avd 48 (SNSMA) Tel: 31741	**Medicin** • Diabetsfotsår (ej septisk) som primär inläggningsorsak • Medicinskt gastroenterologiskt tillstånd – stabil patient **Hud** • Patienter med behov av hudläkarkompetens (endast efter hudkonsultbedömning)
Neurologi Avd 76 (SMEC) Tel: 78220	• Epilepsi – svår med behov av observation / behandlingsjustering • Hjärntumör (primär malign) - försämring eller behov av inneliggande utredning • Neuromuskulär sjukdom - misstänkt eller konstaterad, akut behandling eller utredning • Parkinson – svår med behov av behandlingsjustering utan annan bakomliggande orsak till försämring • Shuntproblematik med hydrocefalus eller infektion
Njurmedicin Avd 47 (SNMA) Tel: 32423	• Akut dialysbehov (kontakta njurmedicinbakjour) • Avstötningsreaktion hos njurtransplanterad patient • Dialysaccess – infektions- eller funktionsproblematik • PD-peritonit (som regel direktinläggning) • Systeminflammatorisk sjukdom (vaskuliter mfl) med renalt engagemang med misstänkt eller pågående skov
Palliativa Avd 62 (SPAA) Tel: 93201	• Inga SKA-patienter
Strokeenheten Avd 75-76 (SMEC) Tel:78219	• Stroke / TIA • Retinal artärocklusion / amaurosis fugax • Subaraknoidalblödning • Icke-traumatiskt subduralhematom • Sinustrombos

Opererande specialiteter och barn (K)

Avdelning	SKA
Barn- och ungdomsmedicin (SBAB) Tel: 32211	• Barn under 12 år oavsett specialitet • Barnmedicinska barn 12-16 år
Gynekologi BB / Gyn (SKKA) Tel: 31418	• Pågående missfall eller abort • Hotande missfall • Gyncancerpatient, neutropen infektion med öppen retur • Ovarialtorsion hos fertil patient • Postoperativa gynpatienter med risk för akut intervention (operation/radiologi) • Gynrelaterad svår infektion • Måttliga och svåra överstimuleringssyndrom (OHSS) • Extrauterin graviditet
Kirurgi Avd 51/52/54 (SKIAKA) Tel: 31720	• Akutkirurgiska patienter som planeras för akut större kirurgi (ex perforationer eller akut laparatomi) • Gastrointestinal blödning – cirkulationshotande • Pankreatit med svår smärta eller cirkulationspåverkan • Svårare trauma med organskador, drän eller EDA • Patienter som överflyttas från SU efter abdominell kirurgi
Kärlkirurgi Avd 48 (SNSMA) Tel: 31741	Efter kontakt med kärlkirurg och behov av kärlkirurgisk åtgärd av: • Aortaaneurysm • Kritisk ischemi • Kärlkirurgiska post-op infektioner, graftinfektioner
Ortopedi Avd 81/82 (SOÖA) Tel: 31825 Avd 83/84 (SORAIN) Tel: 31800/31667	• Amputationer • Cauda equina syndrom, misstänkt • Kompartmentsyndrom • Komplicerade och omfattande frakturer (ex instabilt bäcken, instabil kotpelare, multipla frakturer) • Skelett- och mjukdelstumörer (primära) – initialt omhändertagande och postoperativ vård
Palliativa Avd 62 (SPAA) Tel: 93201	• Inga SKA-patienter
Urologi Avd 63-64 (SUKA) Tel: 31818	• Avstängd pyelit med septisk påverkan • Hematuri med behov av spoldropp • Postoperativa urologpatienter med risk för akut intervention • Urologisk cancer med ryggmärgspåverkan • Öppen retur om ej kopplad till palliativa
ÖNH Avd 81/82 (SOÖA) Tel: 31618	• Infektion i hörselsystemet • Sjukdomstillstånd med risk för övre luftvägspåverkan • Näsblödning, instabil • Patient med besvär kopplat till ÖNH-cancer och/eller dess behandling • Patient inom område ÖNH med tracheostomi • Ögonpatienter

Relaterad information

Vårdplatser och vårdplatskoordinering inom somatisk vård
Inläggning av patient i slutenvård - infektionssjukvård

Arbetsgrupp

Caroline Bertills, processchef medicin
Daniel Glinatsi, tillträdande processchef medicin
Erik Backhaus, processchef infektion
Erik Frick, processchef kardiologi
Bengt Orrenius, processchef kirurgi
Alexander Wilpart, processchef urologi
Anna Wärme, processchef njurmedicin
Lotta Kettil, processchef ortopedi
Emelie Ottosson, processchef gynekologi
Josefine Hätting, processchef barnmedicin
Martin Oscarsson, processchef ÖNH
Josefine Nyström, processchef akuten

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Skaraborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Mikael Ryndel, (mikry1), Överläkare

Granskad av: Daniel Glinatsi, (danma9), Enhetschef

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

Dokument-ID: SKAS9730-1455443510-134

Version: 8.0

Giltig från: 2026-06-29

Giltig till: 2028-06-25