

Gäller för: Skaraborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Mikael Ryndel, (mikry1), Överläkare

Granskad av: Mikael Ryndel, (mikry1), Överläkare

Godkänd av: Christer Printz, (chrpr), Chefläkare

Giltig från: 2024-12-18

Giltig till: 2026-12-18

Vårdplatser och vårdplatskoordinering – avdelningsuppdrag SkaS

Förändringar sedan föregående version

För AVA har ”akut sjukdomstillstånd med kort förväntad vårdtid” flyttats från BÖR till SKA och ”akuta symtom med oklar diagnos” på SKA-listan har justerats till ”instabil patient med oklar diagnos”.

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

Förutsättningar

Rutinen gäller för akuta patienter i behov av ineliggande 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 och BÖR

Avdelningarnas uppdrag delas upp i SKA och BÖR utifrån medicinska, etiska och medicinsktekniska förutsättningar. SKA-listan är tvingande.

SKA-patient ska alltid läggas på aktuell avdelning även om det innebär

en överbeläggning. BÖR-listan är rekommenderande. BÖR-patient bör läggas in på aktuell avdelning men kan vårdas på annan avdelning vid platsbrist. Hänsyn ska tas till förväntat inflöde närmaste dygnet i relation till kvarvarande platser.

Alla tillstånd och patientgrupper nämns inte i SKA/BÖR-listan. Oavsett detta ska patienten tilldelas en vårdplats utifrån ett personcentrerat förhållningssätt och verksamhetens förutsättningar.

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	BÖR
AVA (SAVA) Tel: 31585	<ul style="list-style-type: none"> • Akut sjukdomstillstånd med kort förväntad vårdtid (1-2 dygn) • Arytmiövervak – elektrolytrubbning, intoxication eller ätstörning • Diabetes, ketoacidosis eller HNKS i behov av insulininfusion • Instabil patient med oklar diagnos • Intoxikation • Krampobservation – abstinens, intoxication eller nydebuterat • Lever- eller tarmsjukdom med överhängande behov av IVA-vård eller akut operation 	<ul style="list-style-type: none"> • Medicinskt gastroenterologiskt tillstånd i väntan på flytt till Lidköping
Hematologi Avd 46 (SMEB) Tel: 31513	<ul style="list-style-type: none"> • Akut utredning och/eller behandling av misstänkt eller konstaterad blodsjukdom • Neutropen infektion hos patient med hematologisk sjukdom 	<ul style="list-style-type: none"> • Patienter som är under utredning via Diagnostisk centrum
Infektion Avd 22 (SINA) Tel: 31280	<ul style="list-style-type: none"> • Sjukdomstillstånd som kräver isoleringsvård (kontakta infektionbakjour) <ul style="list-style-type: none"> ○ Vissa multiresistenta bakterier ○ Tuberkulos ○ Vattkoppor, mässling och andra mycket smittsamma virusinfektioner • Bakteriell CNS-infektion • Svår luftvägsinfektion med behov av HFNC eller risk för IVA-behov • Septisk chock utan behov av IVA-vård • Avancerad hud- och mjukdelsinfektion (t ex nekrotiserande fasciit) • HIV-relaterade tillstånd • Tropisk infektion 	<ul style="list-style-type: none"> • Akut infektiös gastroenterit • Akut virushepatit • Infektion vid primär eller sekundär immunbrist • Neutropen infektion vid cancerbehandling, om platsbrist på hemavdelningen • Virusorsakad CNS-infektion • Allvarlig pneumoni • Svår viral luftvägsinfektion • Svår sepsis • Septisk artrit • Osteomyelit • Endokardit utan behov av arytmiövervakning
Infektion / Ortopedi Avd 83-84 (SORAIN) Tel: 31667	<p>Infektion:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inga SKA-patienter 	<p>Infektion:</p> <p>BÖR-listan är samma som på avd 22 med följande prioriteringar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Förväntat längre vårdtid • Ortopedisk infektion • Sårsepsis
Kardiologi Avd 32 (SKAA) Tel: 78192	<ul style="list-style-type: none"> • Instabil kranskärslsjukdom (NSTEMI och instabil angina) med invasiv strategi • STEMI (HIA) • Arytmiövervak – kardiell • Hemodynamiskt instabila arytmier (HIA) 	<ul style="list-style-type: none"> • Instabil kranskärslsjukdom utan invasiv strategi • Konstaterad hjärtsvikt (med behov av behandlingsjustering utöver diuretikabehandling)

	<ul style="list-style-type: none"> Hjärtsvikt med behov av inotropa läkemedel eller CPAP (HIA) Lungemboli med hemodynamisk påverkan (HIA) Peri-/myokardit Thorakal aortadissektion med konservativ handläggning (HIA) Vård efter hjärtstopp av kardiell orsak 	
Lungmedicin Avd 66 (SLUA) Tel:78220	<ul style="list-style-type: none"> Lungcancer – försämring av, konstaterad eller starkt misstänkt Cystisk fibros Pleuradrän med medicinsk indikation Patient med ventilator Patient tillhörande område lungmedicin med tracheostomi 	<ul style="list-style-type: none"> KOL – svår med akut försämring Lungfibros / interstitiell lungsjukdom – akut försämring
Medicin Avd 65 (SLUA) Tel: 31886	<ul style="list-style-type: none"> Anorexi i behov av somatisk vård men ej arytmiovervak (AVA) Behov av komplex medicinsk utredning Direktinläggning från hem-/närsjukvårdsteamet där kliniktilhörighet saknas. Temporalisarterit med synpåverkan 	<ul style="list-style-type: none"> Diabetes – svårinställd
Medicinsk äldrevårds- och såravdelning Avd 48 (SNSMA) Tel: 31741	<p>Medicin</p> <ul style="list-style-type: none"> Diabetisfotsår (ej septisk) som primär inläggningsorsak <p>Hud</p> <ul style="list-style-type: none"> Patienter med behov av hudläkarkompetens (endast efter hudkonsultbedömning) 	<p>Medicin</p> <ul style="list-style-type: none"> Diabetes – svårinställd Hjärtsvikt eller njursvikt utan annan tvingande avdelningstillhörighet Svårläkta sår hos äldre patient (ej septisk) i behov av multidisciplinär bedömning
Medicin Lidköping Avd 6 (LMEC) Tel: 85217	<ul style="list-style-type: none"> Medicinsk gastroenterologiskt tillstånd utan förväntat behov av IVA-vård eller akut operation 	
Neurologi Avd 76 (SMEC) Tel: 78220	<ul style="list-style-type: none"> Epilepsi – svår med behov av observation / behandlingsjustering Hjärntumör (primär malign) - försämring eller behov av ineliggande utredning Neuromuskulär sjukdom - misstänkt eller konstaterad, akut behandling eller utredning Parkinson – svår med behov av behandlingsjustering Shuntproblematik med hydrocefalus eller infektion Patient tillhörande område neurologi med tracheostomi 	<ul style="list-style-type: none"> Epilepsi – krampobservation Primär huvudvärk (migrän/horton) - svårbehandlat skov

<p>Njurmedicin Avd 47 (SNMA) Tel: 32423</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Akut dialysbehov (kontakta njurmedicinbakjour) • Avstöttningsreaktion hos njurtransplanterad patient • Dialysaccess – infektions- eller funktionsproblematik • PD-peritonit (som regel direktinläggning) • Systeminflammatorisk sjukdom (vaskuliter mfl) med renalt engagemang med misstänkt eller pågående skov 	<ul style="list-style-type: none"> • Dialyspatient med infektionskomplikation • Försämrad njursvikt hos patient känd på njurmedicin utan annat övervägande vårdbehov • Njurtransplanterad med infektionskomplikation • Svår njursvikt av oklar genes i behov av utredning eller bedömning av uremivårdens inriktning
<p>Palliativ Avd 62 (SPAA) Tel: 93201</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Inga SKA-patienter 	<ul style="list-style-type: none"> • Patient knuten till Palliativa enheten
<p>Strokeenheten Avd 75-76 (SMEC) Tel:78219</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Stroke/TIA • Retinal artäroklusion / amaurosis fugax • Subaraknoidalblödning • Icke-traumatiskt subduralhematom • Sinustrombos • Patient inom område stroke med tracheostomi 	

Opererande specialiteter och barn (K)

Avdelning	SKA	BÖR
<p>AVA (SAVA) Tel: 31585</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Akuta symtom med oklar diagnos • Trauma i kombination med intoxication • Trauma med skador inom flera specialiteter 	<ul style="list-style-type: none"> • Akut sjukdomstillstånd med kort förväntad vårdtid (1-2 dygn)
<p>Barn- och ungdomsmedicin (SBAB) Tel: 31418</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Barn under 12 år oavsett specialitet • Barnmedicinska barn 12-16 år 	<ul style="list-style-type: none"> • Kirurg-, ortoped- öronbarn 12-16 år • Barnmedicinska barn över 16 år
<p>Gynekologi Avd 73-74 (SKKA) Tel: 31418</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 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 överstimuleringsyndrom (OHSS) • Extrauterin graviditet 	<ul style="list-style-type: none"> • Riklig vaginal blödning hos icke-gravid • Gyncancerpatient, övriga med eller utan öppen retur • Ovarialtorsion hos icke fertil patient • Postoperativa gynpatienter med låg risk för akut intervention (operation/radiologi) • Graviditet med oklar lokal (PUL), opåverkad

<p>Kirurgi Avd 51/52/54 (SKIAKA) Tel: 31720</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Akutkirurgiska patienter som planeras för akut större kirurgi • Gastrointestinal blödning med cirkulationspåverkan • Pankreatit med septisk påverkan • Svårare trauma med organskador, drän eller EDA 	<p>Inga BÖR-patienter. Resterande kirurgpatienter fördelas jämnt mellan de tre kirurgavdelningarna (kirurgi, gyn och urologi) i Skövde, och i andra hand till övriga avdelningar på område K.</p>
<p>Kärlkirurgi Avd 48 (SNSMA) Tel: 31741</p>	<p>Efter kontakt med kärlkirurg och behov av kärlkirurgisk åtgärd av:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aortaaneurysm • Kritisk ischemi • Kärlkirurgiska post-op infektioner, graftinfektioner 	
<p>Ortopedi Avd 81/82 (SOÖA) Tel: 31825 Avd 83/84 (SORAIN) Tel: 31800/31667</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 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 	<ul style="list-style-type: none"> • Amputationer • Höftfrakturer / lårbensfrakturer • Multisjuka geriatriska patienter med ortopedisk skada som inläggningsorsak • Okomplicerade extremitetsfrakturer • Ytliga postoperativa sårinfektioner • Behandling med VAC-pump, fotpump eller externfixation <p>Tillägg SORAIN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Djup postoperativ infektion • Protesinfektion som inte kan vårdas i Lidköping
<p>Ortopedi- och kirurgiavdelning Lidköping (LOKA) Tel: 85140</p>	<p>Ortopedi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Protesinfektioner • Protesnära frakturer <p>För samtliga patienter gäller att de ska vara i medicinskt skick att vårdas i Lidköping utan närhet till intensivvård och med begränsade möjligheter till lab och röntgen.</p> <p>Kirurgi: ingen rutinmässig direktinläggning från akuten</p>	<p>Ortopedi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kontusion höft, bäcken, ländrygg utan misstanke om fraktur • Osteoporosfraktur i bröst/ländrygg
<p>Palliativa Avd 62 (SPAA) Tel: 93201</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Inga SKA-patienter 	<ul style="list-style-type: none"> • Patient knuten till Palliativa enheten
<p>Urologi Avd 63-64 (SUKA) Tel: 31818</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Avstängd pyelit med septisk påverkan • Hematuri med behov av spoldropp • Urologisk cancer med ryggmärgspåverkan eller aktiv kontakt på onkologen 	<ul style="list-style-type: none"> • Njursten (konstaterad) • Tidig post-operativ retur • Urinvägsinfektion med underliggande urologisk sjukdom • Urologisk cancer – övrig

	<ul style="list-style-type: none">• Öppen retur om ej kopplad till palliativa	
ÖNH Avd 81/82 (SOÖA) Tel: 31618	<ul style="list-style-type: none">• Infektion i hörselsystemet utan spridning till CNS• 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	<ul style="list-style-type: none">• Infektioner i huvud-halsområdet utan luftvägspåverkan• Stopp i esofagus• Näsblödning, stabil• Ansiktsfraktur eller trauma inom huvud-halsområdet utan luftvägspåverkan• Orogen yrsel utan samtidig infektion i hörselsystemet

Relaterad information

[Vårdplatser och vårdplatskoordinering inom somatisk vård](#)
[Patientöverflyttning mellan vårdavdelningar](#)

Arbetsgrupp

Caroline Bertills, 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

Sara Lindberg, medicinskt ansvarig AVA

Åsa Lastra, enhetschef AVA

Martin Oscarsson, processchef ÖNH

Fredrik Sahlin, processchef medicin Lidköping

Anna Johansson, enhetschef palliativa avdelningen

Alexandra Forsgren, processchef hud

Jennie Bring, enhetschef njur-, sår- och medicinavdelningen

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Skaraborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Mikael Ryndel, (mikry1), Överläkare

Granskad av: Mikael Ryndel, (mikry1), Överläkare

Godkänd av: Christer Printz, (chrpr), Chefläkare

Dokument-ID: SKAS9730-1455443510-134

Version: 7.0

Giltig från: 2024-12-18

Giltig till: 2026-12-18