

Gäller för: Västra Götalandsregionen

Innehållsansvar: Malena Lau, (malla16), Strateg

Godkänd av: Karin Looström Muth, (karlo2), Direktör

Giltig från: 2025-01-24

Giltig till: 2026-11-14

Regional rutin

Konsultation i Millennium

Länsgemensamt arbetssätt är en förutsättning för att nå målet med en gemensam vårdinformationsmiljö. Rutinen ska underlätta och tydliggöra samarbetet mellan Västra Götalandsregionen (VGR), privata vårdgivare med avtal med VGR och de 49 kommunerna i Västra Götaland.

Syfte

Rutin för tydliggörande av ansvar och ramverk för konsultation i Millennium.

Bakgrund

I och med att Millennium införs ska registrering ske på ett standardiserat sätt i regionen. För att systemet ska fungera optimalt behöver registrering göras på ett likvärdigt sätt.

Arbetsbeskrivning

Definitioner och avgränsningar

Konsultation: Vårdkontakt där patienten bedöms av hälso- och sjukvårdspersonal från annat medicinskt verksamhetsområde (klinik/basenheter/motsvarande) och där vårdansvaret kvarstår hos remitterande hälso- och sjukvårdspersonal.

Konsultation sker under annan redan pågående vårdhändelse, både i öppen- och slutenvård.

Konsultationen är inte en egen vårdhändelse. Dokumentation, ordination och bokningar ska ske på den befintliga vårdhändelsen.

Åtgärder som utförs av den konsulterande hälso- och sjukvårdspersonalen ingår i den vårdhändelsen, oavsett var konsultationen har skett och av vem.

Om konsultationen inte utförs under vårdhändelsen ska den ändras till en remiss och registreras som ett mottagningsbesök. Det definieras inte längre som en konsultation.

Arbetsätt

När det identifieras att patienten är i behov av en konsultation kontaktar vårdpersonalen aktuell vårdenhet för att göra en förfrågan och ge information om patienten.

Då konsultationen ska ske utan patientmedverkan presenteras patienten och frågeställningen för att ta ställning till. Vid behov kan patientens journal granskas av den konsulterade läkaren för att göra en optimal medicinsk bedömning. Om bedömning går att göra baserat på denna information görs en konsultanteckning, av konsulterad enhet, på befintlig vårdhändelse.

Då konsultation ska ske med patientmedverkan fattas beslut om det antingen under den digitala kontakten eller så begärs en fysisk konsult direkt. Om det finns behov av fysisk konsultation läggs en ordination till vårdenheten med frågeställning och eventuell ytterligare information. Konsultremiss tas emot av en koordinator/administratör eller av läkaren och läggs till på arbetslistan Konsulterande läkare. Efter att patienten har bedömts skrivs en konsultanteckning.

Om konsultationen resulterar i att vårdansvaret behöver tas över av konsulterad specialitet läggs en ordination för övertag av patient av konsulterande specialitet. Ordinationen läggs av enheten som ansvarar för patienten i dagsläget.

Om en patient på en akutmottagning behöver fortsatt vård på en annan akutmottagning inom samma förvaltning läggs en order till den relevanta vårdenheten som tar över patienten. Om patienten sedan ska tillbaka till ursprungliga mottagning så gäller samma rutin igen.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Västra Götalandsregionen

Innehållsansvar: Malena Lau, (malla16), Strateg

Godkänd av: Karin Looström Muth, (karlo2), Direktör

Dokument-ID: SSN14971-1865200826-19

Version: 5.0

Giltig från: 2025-01-24

Giltig till: 2026-11-14