

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention

Giltig från: 2026-02-26

Innehållsansvar: Klas Österberg, (klaos1), Universitetssjukhusöverläkare

Giltig till: 2028-02-26

Godkänd av: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

# HYBIKÄRL - Rutin för hantering av patienter för sårinspektion

## Syfte

Patientsäker hantering av patienter i behov av bedömning av sår

## Arbetsbeskrivning

Konsult/läkare ansvarar för:

- I första hand tas patienten in via mottagningen efter kontakt med mottagningsköterskorna
- I andra hand kontaktas kärлкоordinator för sårinspektion på avdelning kl. 14.
- Anteckna bedömning och plan under öppenvårdstillfälle i Melior
- Informera patienten och anhöriga

Jourtid:

Om läkaren bedömer att man bör se patienten dagen efter gäller följande:

- Hör med PPA om avdelningen har möjlighet att ta emot.
- Informera patienten och anhöriga om att infinna sig kl. 14.00 på avdelningen dagen efter.
- Planeringen noteras i Melior under öppenvårdstillfälle.

Kärl koordinator ansvarar för:

- Patienter som skall till avdelningen – Hör om avdelningen har möjlighet att ta emot r/t personalbemanning
- Informera avdelnings sekr. om patienten r/t betalning

PPA ansvarar för:

- Efter information från kärlljour antecknas på tavlan på kärlexpeditionen vilken patient som kommer och när.
- Delegera vilken avdelningspersonal som ansvarar för patienten.

Avdelningspersonal ansvarar för:

- Ringer konsulten när patienten är på avdelningen.
- Bistår konsulten med eventuella ordinationer.
- Dokumentera i Melior, ex sårjournal, foto etc.

Mottagningspersonal ansvarar för:

- Patienten blir bokad in på en snabb tid till mottagningen om det går.
- Tydligt vem som meddelar patienten.
- Vanligt omhändertagande av patienter vid ett mottagningsbesök

## Ansvar

Medicinskt ansvarig sektionschef på enheten är tillsammans med vårdenhetschefen på enheten ansvarig för att rutinen är känd och följs.

## **Uppföljning, utvärdering och revision**

Avvikelse från rutinen ska dokumenteras i patientjournalen och inträffade negativa händelser ska rapporteras i avvikelssystemet Med Control Pro där aktuell linjeförordnad ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske minst vartannat år efter godkännande. Ansvar för revidering har avd 18 rutinansvarig tillsammans med vårdenhetschefen.

arbetsverktyg och hjälpmedel för att följa vårdprogram, rutiner och vårdplaner.

## **Granskare/arbetsgrupp**

Sofia Strömberg VÖL

Louise Koch-Nielsen SEK

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Hybrid och intervention

**Innehållsansvar:** Klas Österberg, (klaos1),  
Universitetssjukhusöverläkare

**Godkänd av:** Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9777-819499373-230

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2026-02-26

**Giltig till:** 2028-02-26