

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Giltig från: 2025-05-22

Innehållsansvar: Maya Landenhed Smith, (maysm1), Överläkare

Giltig till: 2027-05-21

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Revideringar i denna version

Inga.

Syfte

Rutinen syftar till att ge en enhetlig vård samt dokumentation baserad på kunskap, erfarenhet och forskningsresultat. Att systematisera och effektivisera omvårdnadsarbetet och säkerställa patientens vård och omhändertagande på ett optimalt sätt, samt att förebygga risker och tidigt identifiera brister. Samt underlätta introduktionen av nya medarbetare.

Ansvar

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

Arbetsbeskrivning

LÄKARSAMTAL

- Utskrivningssamtal med läkare bör ske på läkarexpeditionen, med tanke på patientens integritet, gärna tillsammans med anhörig. Detta bokas lämpligen dagen innan så att patient/anhörig har möjlighet att formulera sina frågor.
- Vårdförloppet bör gås igenom och förklaras om det har förekommit tex arytmier, CPAP-behandling, reoperationer, mm.
- Medicinlista, läkemedelsberättelse, skall skrivas ut för patienter som går direkt till hemmet. Listan skall noggrant gås igenom, vilka mediciner till vad, varför och hur länge. Detta ska vara skriftligt dokumenterat på medicinlistan.
- Snitten bör kontrolleras, elektroder skall vara avlägsnade (minst 4 Timmar innan patienten lämnar avdelningen).
- Röntgen och UCG/pericardscreening skall kontrolleras och ev. förklaras för patienten.
- Hjärtbild lämnas till patient.

UTSKRIVNING DIREKT TILL HEMMET

- Sjukintyg skall utfärdas i förekommande fall.
- Uppföljning var och av vem.
Göteborgspatienterna blir kallade till sjuksköterska efter ca 14 dagar och därefter återbesök hos kardiolog cirka 6-8! veckor efter operationen. Detta sker antingen på hjärtmottagningen Östra, Mölndal, THX mottagning Sahlgrenska eller Angeredes Närsjukhus. Kardiolog träffas på respektive hjärtmottagning. Sjuksköterska träffas för uppföljningssamtal på thoraxmottagningen.

- De patienter som går till hemmet har 14 dagars "öppen retur" till vårdavdelningen vid problem som kan kopplas till hjärtoperationen. Eventuella undantag beslutas och dokumenteras i Melior av PAL eller avdelningsläkare.
Kontorstid ringer patienterna till patientkoordinatör och övrig tid till vårdavdelningen. Innan inläggning ska jouren vidtalas /konsulteras.
Efter 14 dagar tar patienten, om behov finns, kontakt med thoraxmottagningen plan 11 tel 342 16 66.
Efter 14 dagar kontakt med Kontaktpunkten tel 342 24 00.

WARANBEHANDLING Göteborgspatienter som Waranbehandlas och går direkt till hemmet skall anmälas till AK-mottagningen i samband med hemgång. [AVK-behandling](#). Remissen till AK-mottagningen skall fyllas i av läkare.

AVD 603 För Göteborgspatienter som är **över** 65 år och i behov av rehabilitering faxas remiss, för bedömning av geriatriker, till avd 603 som är en geriatrisk rehabiliteringsavdelning på Högsbo. Remissen skrivs och faxas av ansvarig sjuksköterska faxnr: 16 52 44.

KLARA/SVPL Läkarens uppgifter:

- Se till att kallelse skickas så snart man har en uppfattning om patientens kommande behov av insatser från primärvård och kommun.
- Beslutar när patienten är utskrivningsklar d.v.s. är ej i behov av sjukhusets specialiserade vård.
- Beslutar om att avbryta vårdplaneringsprocessen t.ex. vid försämring.
- Färdigställer epikris/slutanteckning samma dag patienten skrivs ut för patienter med behov av insatser från primärvård och kommun.

SJUKGYMNASTIK Göteborgspatienter har möjlighet att vara med i Hjärtskola. Sjukgymnasten sköter information och remisshantering. Hjärtskola finns på respektive sjukhus: Mölndal, Sahlgrenska, Östra Sjukhuset. De patienter som tillhör Angered har sin hjärtskola på Östra Sjukhuset.

UPPFÖLJNING TILL PAT.KOORDINATOR/VÅRDAVDELNING/-MOTT Om det finns behov av extra kontroll av op-snitt, röntgen pulm eller UCG efter hemgång kan tid bokas för respektive undersökning till patientkoordinatör efter överenskommelse.

Om möjligt ska Patient Ansvarig Läkare (PAL) informeras och delta.

Meddelande till patientkoordinatör kan lämnas på tel 343 98 33, tex om patienten går hem under helgen och önskar ett telefonsamtal

Patienter utanför Göteborgsområdet eftervårdas på hemortssjukhuset.

Uppföljning, utvärdering och revision

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

Utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har avd 12-25 rutinansvarig tillsammans med vårdenhetschefen.

Relaterad information

Häfte [Hemgångsinformation](#)

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i Barium. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Granskare/arbetsgrupp

Andreas Westerlind, Vårdenhetsöverläkare Thorax
Isabel Capitaó De Lemos Ribeiro, op.koordinator Thorax

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Maya Landenhed Smith, (maysm1),
Överläkare

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9777-819499373-353

Version: 9.0

Giltig från: 2025-05-22

Giltig till: 2027-05-21