

Gäller för: Verksamhet Hud- och könssjukvård, Verksamhet Reumatologi

Giltig från: 2025-02-16

Innehållsansvar: Petra Tunbäck, (pettu), Universitetssjukhusöverläkare

Giltig till: 2027-02-14

Godkänd av: Anette Gente Lidholm, (anest7), Verksamhetschef

Inskrivning och vård av patient med svår hudsjukdom på reumatologisk vårdavdelning

Förändringar sedan föregående version

Uppdaterad information om provtagning.

Bakgrund och syfte

Inskrivningsrutiner och ansvarsfördelning mellan VO Hud- och könssjukvård och VO Reumatologi i för patient i behov av slutenvård på grund av hudsjukdom.

Utförande

Efter beslut om inläggning, taget av ansvarig hudläkare på Hudbehandling och dagsjukvård (DSV) alt. hudbakjour, kontaktar ansvarig sköterska på DSV inläggningskoordinator på avd. 115 Reumatologen för inläggningsplats, överrapportering och övergripande vårdplan av patienten.

Vid ev. platsbrist ansvarar Reumatologens och Huds bakjourer tillsammans för att se till att vårdplatskoordinatören tar över utlokalisering till vårdplats på annan avdelning.

All omvårdnad ombesörjs av reumatologens personal t.ex. läkemedelsutdelning, mat m.m. Ansvar för utredningar och läkemedelsordinationer har aktuell ÖL (DSV-senior) på DSV. Personal från DSV ansvarar för behandling av patientens hudsjukdom dagtid, vardagar. Detta kan ske på plats på vårdavdelningen eller på DSV. Övrig tid sker behandling av reumatologens personal/usk/ssk. För detaljerad ansvarsfördelning se tabell nedan.

Hudbakjour finns att tillgå alla veckans dagar dygnet runt.

Inskrivning/utskrivning

Se tabell nedan.

Rondarbete

Se tabell nedan.

- Hudläkare samt reumasköterska rondar mån-fred. Under helger sker fysisk rond och telefonkonsultation med hudbakjour enligt överenskommelse och efter behov.
- Aktuell hudläkare ska dagligen titta igenom, vb åtgärda och signera alla provsvar. Dagligen görs också en bedömning om och när nya prover bör tas (skrivs in under Ordinerade kontroller) och aktuell sjuksköterska på Reumatologen informeras (gäller även ev. kontroller, röntgenundersökningar och nya konsultremisser). OBS! Det räcker alltså inte att man noterar önskade prover under Daganteckning.
- Läkemedel pilas för nästa dag samt på fredagen över helgen inkl. måndagen.
- Personal från hudkliniken ska, förutom att sköta specifika behandlingar, informera och delge reumatologens personal sin kunskap gällande lokalbehandling och sårvård, i ett inledande skede av vårdtiden, utifrån det som är överenskommet under rondan.

Material och läkemedel

Hudsjukvården ansvarar för kostnader vid ev. undersökningar, behandlingar, hudläkemedel och omlägningsmaterial.

Dokumentation

All dokumentation och alla läkemedel hanteras av ssk på avdelning där patienten läggs in i Reumatologens domän i Melior. Daglig behandlingsanteckning i vårdplan görs av hudläkare/hudsköterska och vid behov görs även en rondanteckning. Vid start av vårdtillfälle görs en hänvisning till vårdtillfället i Huds Meliordomän. Hudsekreterare diagnosregistrerar och dokumenterar hudläkarens inskrivnings- och utskrivningsanteckning.

Sammanfattning ansvarsfördelning

Aktivitet	Hud	Reumatologi
Inskrivning Läk (Melior)	X	
Inskrivning Ssk (Melior)		X
Registrering av vårdtillfälle (Elvis)		X
Riskbedömningar		X
Ordination lokalbehandling	X	
Ordination läkemedel	X	
Rond		X (ssk.)
SAMSA		X
Utredning	X	
Lokalbehandling	X (dagtid, vardagar)	X (helg & kväll)

Aktivitet	Hud	Reumatologi
Läkemedelsberättelse	X	
Utskrivning Läk	X	
Utskrivning Ssk		X
Dsk-ordination sår/lokalbehandling	X (ssk. el.läk.)	
Akuta besvär	X	
Utskrift hudläkardiktat (Melior)	X (sekr.)	
Utskrift och fax av remisser	X (sekr.)	
Fax av slutanteckning mm till HSV m.fl.	X (sekr.)	
Diagnosregistrering (Elvis)	X (sekr.)	

Ansvar

Alla medarbetare på VO Hud- och könssjukvård och VO Reumatologi ansvarar för att arbeta efter denna rutin.

Verksamhetschefer på VO Hud- och könssjukvård och VO Reumatologi ansvarar för att rutinen finns.

Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdöverläkare på VO Hud- och könssjukvård ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Relaterad information

Stödande rutin: Bedömning och beslut om slutenvårdsbehov för patient med svår hudsjukdom, länk pdf [Bedömning och beslut om slutenvårdsbehov vid svår hudsjukdom \(vgregion.se\)](#)

Granskare

Dainora Narijauskiene, vårdenhetschef avd. 115 VO Reumatologi (daina1)

Petra Tunbäck, vårdenhetsöverläkare VO Hud- och könssjukvård (pettu)

Mikael Alsterholm, överläkare VO Hud- och könssjukvård (mikal)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Hud- och könssjukvård, Verksamhet Reumatologi

Innehållsansvar: Petra Tunbäck, (pettu),
Universitetssjukhusöverläkare

Godkänd av: Anette Gente Lidholm, (anest7), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9783-1307954543-35

Version: 9.0

Giltig från: 2025-02-16

Giltig till: 2027-02-14