

Gäller för: Verksamhet Kirurgi Östra

Innehållsansvar: Anna Wallroth, (annwa83), Vårdenhetschef

Godkänd av: Malin Ragnmark Ek, (malek3), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-01-28

Giltig till: 2027-01-28

Öppen retur – patienter som kan komma direkt till vårdavdelning

Revideringar i denna version

2025-01-28 Tydliggörande av dokumentationsansvar.

Tydliggörande av beredning av plats vid platsbrist på hemavdelning.

Syfte

Rutiner för patienter med öppen retur på Verksamhet Kirurgi Östra.

Ansvar

Verksamhetschef, Verksamhetsområde Kirurgi Östra, Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och följer gällande författningar/lagar.

Samtlig personal på Verksamhetsområde Kirurgi Östra, Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset ska delges direktivet via Verksamhetschef, Vårdenhetschef och Enhetschef.

Arbetsbeskrivning

Vem får Öppen retur?

Patienter med avancerad sjukdom kan vid utskrivningen erbjudas så kallad ”Öppen retur” vid förväntat återkommande tillstånd relaterat till den kolorektala sjukdomen. Det är SEC/alternativt Avdelningsansvarig ÖL (överläkare) i samråd med PAL (patientansvarig läkare) som fattar beslut om ”Öppen retur”. ”Öppen retur” kan ges som längst i 3 månader åt gången, och omprövas vid behov var 3:e månad.

Ansvar

Patienter med ”Öppen retur” är som regel inskriven i hemsjukvården. Det är hemsjukvården som därmed har vårdansvaret för patienten. Om patienten vid hemgång och efter erbjuden öppen retur inte har ett vårdbehov som skall tas om hand av hemsjukvården har avdelningen vårdansvaret. Om det efter en tid uppkommer ett vårdbehov skall hemsjukvård initieras.

Rådgivning/inläggning

”Öppen retur” innebär att hemsjukvårdens läkare eller sjuksköterska kan ta kontakt med vårdavdelning och/eller PAL och/eller teamets läkare för rådgivning om patientens tillstånd. I de fall beslut fattas om återinläggning på vårdavdelning behöver patienten inte passera akutintaget. Om patienten inte är remitterad till hemsjukvården kan patient eller närstående kontakta avdelningen för råd och beslut om eventuell direktinläggning eller annan åtgärd.

Om hemsjukvårdens läkare eller sjuksköterska/alternativt patienten eller närstående beskriver symtom som inte tidigare har funnits eller inte kan sammankopplas med patientens grundsjukdom, t ex. bröstsmärtor, hänvisas patienten till akutmottagningen för bedömning.

När patient med Öppen retur kommer till avdelningen

När patienten kommer till avdelningen kontaktas någon av teamets läkare. Om hemsjukvårdens läkare eller sjuksköterska ringer under jourtid kontaktas operationsjouren som då avgör var och hur patienten skall omhändertas.

Vid platsbrist på patientens hemavdelning

Om hemavdelningen inte kan bereda patienten plats ska patienten läggas in på tillgänglig plats på verksamheten. Om detta anses olämpligt bereds plats på hemavdelningen genom lämpligt byte av patienter med annan enhet.

Journal

Inskrivning i journal görs av ordinarie läkare samma dag om intagningen sker på kontorstid. Om patienten kommer in på jourtid görs inskrivning i journal av operationsjour.

De ordinationer som gällde vid senaste utskrivning gäller tills vidare. Verksamhetsområdets generella ordinationer gäller.

I patientens journal ska det tydligt framgå att patienten har ”Öppen retur”, samt för vilka tillstånd och hur dessa ska åtgärdas.

Hos samordnaren finns en pärm där patienter med ”Öppen retur” registreras. Utdrag av senaste journalanteckning finns samt anteckning om vem som är patientens PAL. Samordnaren/alternativt annan utsedd ansvarar för att denna pärm uppdateras 1 gång/vecka.

Uppföljning och utvärdering

VEC avd 351, Verksamhetsområde Kirurgi Östra, område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset ansvarar för att detta dokument uppdateras. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Dokumentation

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

Granskad

David Ljungman, Överläkare, verksamhet Kirurgi Östra, område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Anna Wallroth, vårdenhetschef avdelning 351, verksamhet Kirurgi Östra, område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Kirurgi Östra

Innehållsansvar: Anna Wallroth, (annwa83), Vårdenhetschef

Godkänd av: Malin Ragnmark Ek, (malek3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9785-1904528390-230

Version: 7.0

Giltig från: 2025-01-28

Giltig till: 2027-01-28