

SÖMN - Inneliggande konsult

Förändringar sedan föregående version

En tredje punkt tillagd under rubrik Utförande, underrubrik "Inför remiss för inneliggande konsult". Hänvisning till relaterade dokument korrigerad.

Bakgrund och syfte

Sömnmedicinsk avdelning ansvarar för flera olika typer av inneliggande konsultutredningar:

- Underventileringscreening (UVS)
- Nattdlig andningsregistrering (NAR)
- Ventilator kontroll (VTK)
- CPAP-kontroll (CPK)

Konsultutredningar kan av flera anledningar komma att genomföras vid en tidpunkt då sömnläkare (SömnL) eller sömnöverläkare (SömnÖL) på Sömnmedicinsk avdelning inte är i klinisk tjänst. För att bedömningen av patienter med behov av brådskande åtgärd inte skall fördröjas behöver en klinikgemensam rutin utarbetas.

Målsättningen med rutinen är att alla patienter som genomgår en inneliggande NAR/UVS/VTK/CPK skall få en medicinsk bedömning inom en relevant tidsram.

I en situation då sömnläkare (SömnL) eller sömnöverläkare (SömnÖL) inte är tillgänglig är målsättningen att patienten skall få ett adekvat behandlingsförslag samma dag samt en fullständig bedömning av utredningen inom 3 dygn.

Förutsättningar

Läkare inom sektion Lungmedicin, verksamhet Specialistmedicin, område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset ansvarar för att arbete utförs enligt denna rutin.

Sektionschef Lungmedicin ansvarar för att rutinen är känd och följs.

Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Utförande

Inför remiss för inneliggande konsulter

- Sömnmedicinsk avdelning utför inga inneliggande konsultutredningar under helger
- Remisser med önskemål om inneliggande utredning samma dag skall inkomma **före kl.14.00**
- Inneliggande konsultutredningar utförs tisdagar och onsdagar.

Remissbedömning

1. Remiss inkommer till Sömnmedicinsk avdelning
2. Vårdpersonal ansvarar för att informera SömnÖL/SömnL om att det har inkommit en konsultremiss
 - a. Om SömnÖL arbetar på distans informeras denne telefonledes om att det finns en remiss i Melior att bedöma.
 - b. SömnL/SömnÖL gör en remissbedömning som dokumenteras i Melior och vårdpersonal på Sömnmedicinsk avdelning informeras om bedömning/åtgärd.

Bedömning av utredning

När vårdbegäran är bedömd gäller följande rutin:

1. Vårdpersonal bokar bedömning av inneliggande konsulter i första hand i tidboken SömnL. Tidboken är tillgänglig tisdag, onsdag och torsdag.
 - 1.1. Sömnläkare genomför bedömningen enligt rutin. Se arbetsinstruktion "Sömnläkarmottagning", rubrik "Bedömning av konsultmätning på annan avdelning".
2. Saknas tider i tidboken eller om utredningen gjorts innan föregående helg gäller nedanstående rutin.
 - 2.1. Vårdpersonal på Sömnmedicinsk avdelning informerar vårdavdelningen där utredning är genomförd att det kommer en fullständig bedömning av utredningen inom tre dygn. Vårdavdelning informeras om att patientfrågor i väntan på att utredningen blir bedömd skall gå via lungkonsulten på ordinarie arbetstid och primärjour på Lungmedicin under jourtid.
3. Om vårdavdelning kontaktar lungkonsult eller primärjour rekommenderas att:
 - 3.1. Lungkonsult eller primärjour gör en medicinsk bedömning av patientfallet
 - 3.2. Lungkonsult eller primärjour tar ställning till om det i det aktuella fallet är nödvändigt att kontrollera utredningen i Noxturnal eller om man utifrån det aktuella fallet kan ge en behandlingsrekommendation baserad på kliniska data (vitalparametrar, blodprov inkl. blodgaser).

Efter genomförd bedömning

Sömnmedicinsk avdelning ansvarar inte för inneliggande utprovning av Bilevel eller CPAP.

- Vid behov av inläggande utprovning och förskrivning av Bilevel rekommenderas kontakt med överläkare på avd. 32 för vidare diskussion.
- CPAP utprovats ambulatoriskt på Sömnmedicinska avdelningen. Om sömnläkare rekommenderar CPAP-behandling efter genomförd utredning, behöver avdelningsläkaren skicka en ny remiss med önskemål om utprovning av CPAP-behandling.

Avsteg från rutin

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO, där aktuell linjefe chef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Uppföljning

Uppföljning, utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske vid behov, dock senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har sektionschefen eller av denne utsedd person.

Relaterad information

Länk till: [SÖMN – ARBETSINSTRUKTION – Sömnläkarmottagning](#).

I instruktionen se underrubrik ”Bedömning av konsultmätning på annan avdelning”.

Arbetsgrupp

Rutinen är framtagen av Joel Bergqvist, VÖL, Sömnmedicinsk avdelning, Mats Hemlin, Överläkare Lungmedicin samt Jeanette Sundberg, Sektionsledare Sömnmedicinsk avdelning.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin, Sömnmedicinsk avdelning, Läkare lungmedicin

Innehållsansvar: Joel Bergqvist, (joebe3), Specialistläkare

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9788-135611145-205

Version: 2.0

Giltig från: 2026-02-13

Giltig till: 2028-02-04