

Medicinska frågor vid läkarbrist

Förändringar sedan föregående version

Inkluderar nu även öppenvården. Förtydligande om ansvarsfördelning.

Bakgrund och syfte

Tydliggöra till vilken läkare frågor ställs, då ordinarie läkare inte finns tillgänglig av någon orsak.

Avgränsningar

Alla anställda på Psykiatri Psykos.

Utförande slutenvården

Då vårdpersonal vid en enhet behöver kontakt med läkare tillfrågas i första hand enhetens egna läkare (underläkare eller specialister).

Om enheten för tillfället saknar specialistläkare, men har underläkare, så går underläkare vidare med frågan till annan specialistläkare. Vid frågor som har långsiktig påverkan på patientens vård och behandling (t.ex. långsiktig medicinering eller vårdform i öppenvård), eller det finns behov av djupare kunskap om den enskilda patienten (t.ex. kring habitualtillstånd eller tidigare reaktionsmönster) tillfrågas i första hand patientens läkare i öppenvård. I andra hand tillfrågas annan läkare vid patientens öppenvårdsmottagning.

Rör frågan ett ärende där specialistläkare behövs på plats i slutenvård (intagningsbeslut samt i vissa särskilda fall då specialistbedömning akut behövs), eller om öppenvårdsläkare inte kan nås, kontaktas istället annan avdelnings specialistläkare.

Om ingen läkare är anträffbar enligt ovan och kontakt med läkare inte kan avvaktas kontaktas bakjour.

Om varken underläkare eller specialist finns på avdelningen går sjuksköterska eller annan vårdpersonal vidare med fråga enligt samma ordning.

Utförande öppenvården

Enstaka dagar kan det förekomma att öppenvårdsmottagning inte har specialist på plats. I Medinet står det vilken specialist som då kontaktas vid behov.

Vid akuta luckor såsom sjukdom kontaktas läkaradministratör och sektionschef som utser vem som ska kontaktas. I väntan på information kring vem som ska kontaktas söks bakjour vid akuta ärenden

Ansvar

Specialistläkare: att vid beskrivna situationer vara behjälpliga med råd och beslut.

Underläkare: att bedöma vilka frågor man själv kan hantera och att gå vidare med dem man inte kan hantera på egen hand.

Vårdpersonal: att vid behov uppmärksamma läkare i den ordning som beskrivs ovan.

Uppföljning

Uppföljning sker vid behov vid läkarmöten och eller verksamhetsledningsgrupp.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Psykiatri Psykos

Innehållsansvar: Kristina Annerbrink, (krian48), Sektionschef

Granskad av: Pia Rydell, (piary1), Verksamhetschef

Godkänd av: Pia Rydell, (piary1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9806-1988473940-178

Version: 9.0

Giltig från: 2026-07-07

Giltig till: 2028-07-07