

Gäller för: Verksamhet Arbetsterapi och fysioterapi, Verksamhet Ortopedi,
Verksamhet Medicin och akutsjukvård Mölndal
Innehållsansvar: Anders Jönsson, (andjo15), Överläkare
Granskad av: Anna Nilsson, (annni155), Verksamhetschef
Godkänd av: Sara Jarl, (sarja4), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-01-22

Giltig till: 2027-01-21

Hand - Snabbspår till Arbetsterapi Mölndal för patienter med akuta hand- och fingerskador - ARB

Förändringar sedan föregående version

Inga

Beskrivning

Denna rutin handlar om att förenkla och strukturera omhändertagandet av patienter med akuta hand och fingerskador från akuten till arbetsterapeut på Arbetsterapi Mölndal.

Avgränsningar

Gäller för arbetsterapeuter på Arbetsterapi Mölndal, läkare, SSK och USK på akutmottagningen.

Syfte

Att akuta hand- och fingerskador ska erhålla snabb bedömning och behandling av arbetsterapeut på Arbetsterapi Mölndal. Ett snabbt omhändertagande kan minska risken för komplikationer så som svullnad och rörelseinskränkning.

Utförande

Patienter som söker Akutmottagningen SU/Mölndal för ortopediska hand- och fingerskador, ska hänvisas direkt till arbetsterapeut på Arbetsterapi Mölndal för ett tidigt omhändertagande. Genom tidig mobilisering, ödemprofylax/behandling och/eller ortos kan rehabiliteringen för patienten underlättas och optimeras. Patienterna kan hänvisas på vardagar mellan 08:00 och 16:00 (Obs! fredagar 8:00–14:00)

och går direkt från Akutmottagningen SU/Mölnadal till arbetsterapeut på Arbetsterapi Mölnadal med remiss i handen.

Skulle patienten vara färdighandlagd på akuten utanför kontorstid eller under en helgdag ska patienten hänvisas till Arbetsterapi Mölnadal påföljande vardag. I dessa fall kopieras remissen där patienten får med sig originalet och remisskopian placeras i avsett fack i receptionen på Akutmottagningen SU/Mölnadal. Nästföljande vardag kommer patienten att kontaktas av arbetsterapeut på Arbetsterapi Mölnadal för att boka in ett besök. För att säkerställa ett snabbt omhändertagande bör patienten också uppmanas att kontakta Arbetsterapi Mölnadal för samma ändamål.

Patienter som kan och bör hänvisas till arbetsterapeut är patienter som aktivt bör mobiliseras tidigt. Exempel på dessa är klämskador på fingertopp eller malletfinger som ska behandlas med malletskena, fingerskador (distorsioner, luxationer, frakturer) som behandlas med tvåfingerkopplare (tvillingförband), subkapitulära metacarpale V-frakturer som behandlas med tvåfingerkopplare och coban/Co-Plus-linda, handledsdistorsioner eller frakturer som ska behandlas med handledsstöd samt sårskador.

Patienter med hand/fingerskada som gipsas skall handläggas på Akutmottagningen SU/Mölnadal på samma sätt som tidigare, enligt de rutiner som gäller för respektive skada. Vid behov av uppföljning av arbetsterapeut gällande exempelvis ödemprofylax under gipstiden, bör även dessa patienter hänvisas till Arbetsterapi Mölnadal i ett tidigt skede. Alla patienter som remitteras till Arbetsterapi Mölnadal skall föregås av läkarkonsultation.

Arbetsterapi Mölnadal utför inte gipsning, avgipsning av cirkulära syntetfibergips, kontroll av sår, såromläggningar, suturtagning eller ställningstagande till operation.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Arbetsgrupp

Anders Jönsson, Överläkare Ortopedi SU

Maria Stenvall, arbetsterapeut, Arbetsterapi Mölnadal

Johanna Blomstrand, arbetsterapeut, Arbetsterapi Mölnadal

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Arbetsterapi och fysioterapi, Verksamhet Ortopedi, Verksamhet Medicin och akutsjukvård Mölndal

Innehållsansvar: Anders Jönsson, (andjo15), Överläkare

Granskad av: Anna Nilsson, (annni155), Verksamhetschef

Godkänd av: Sara Jarl, (sarja4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9807-1076540875-93

Version: 10.0

Giltig från: 2025-01-22

Giltig till: 2027-01-21