

PM: Medicinsk selektering av kirurgiska och ortopediska patienter inom ramen för strukturförändringen av vården i Region Västernorrland

Förutsättningar akutmottagningen Sollefteå sjukhus

- Möjlighet till provtagning och radiologi
- Ingen möjlighet till högre vårdnivå vid försämring
- Ingen möjlighet till avancerad övervakning
- Inga slutenvårdsplatser finns för kirurgiska och ortopediska patienter

Uppdrag

Med en säkerhetsmarginal, ge ett förslag på vilka kirurgiska och ortopediska patienter som patientsäkert kan omhändertas via akutmottagningen på Sollefteå Sjukhus via primärvårdsläkare. I uppdraget ingår även att selektera vilka patienter som direkt ska skickas vidare till annat sjukhus för att undvika fördröjd tid till slutgiltig vård. Slutgiltigt beslut tas i styrgruppen.

Förslag utarbetat av MLA-gruppen

Vårdnivån är likställd med primärvårdsnivå för kirurgiska och ortopediska patienter. Det kommer att finnas mer utredningsmöjligheter via akutmottagningen på sjukhuset i Sollefteå än vad man har i primärvården i resten av regionen. Gruppen beskriver ett behov av att benämna akutmottagningen vid ett annat namn som signalerar sänkt vårdnivå, för att säkerställa att invånarna söker vård på rätt ställe.

Förutsättningar:

- Att triagering vid ankomst till akutmottagningen fungerar. I dagsläget fungerar inte bedömningen optimalt vilket behöver förbättras.
- Att patientflödet sker relativt snabbt. Långa väntetider för initial bedömning och/eller utredning bedöms påverka patientsäkerheten negativt eftersom patienter kan försämrans innan beslut tas om behov av högre vårdnivå. Kräver bemanning utifrån beräknad belastning/volym.

- Att rutiner, i nästa steg, säkerställer att patienter inte blir kvar på akutmottagningen för länge pga. risk för försämring och risk för fördröjd tid till slutgiltig vård. Det kan gälla tex begränsning i vad man ska utreda/åtgärda eller en tidsbegränsning för beslut av behov av högre vårdnivå.
- Att läkare på akutmottagningen i Sollefteå har företrädare i beslutet om patienten har behov av bedömning gällande högre vårdnivå. Viktigt för att undvika att mottagande akutmottagning nekar till att ta emot patienten.
- Att bakjournstöd inom ortopedi och kirurgi kan erhållas från Örnsköldsviks och/eller Sundsvalls Sjukhus.
- Att kompetens för att gipsa upprätthålls.

1. Kirurgiska patienter vid sjukhuset i Sollefteå

Skickas vidare till högre vårdnivå:

- Patienter i ambulans som triageras röda eller orangea enligt RETTS med påverkade vitalparametrar transporteras direkt till Örnsköldsviks eller Sundsvalls sjukhus. Patienter som triageras gula och bedöms vara i behov av specialiserad vård, enligt nuvarande rutin i ambulans, körs direkt till Örnsköldsviks eller Sundsvalls sjukhus.
- Patienter som söker i luckan och triageras röda eller orangea med påverkade vitalparametrar skickas direkt till Örnsköldsviks eller Sundsvalls sjukhus efter initial läkarbedömning och eventuellt akuta åtgärder för att möjliggöra säker transport, enligt nuvarande rutiner inom primärvården.
- Inga patienter med misstänkta kirurgiska åkommor ska läggas in på vårdavdelning på Sollefteå Sjukhus. Observationsplatser kan användas, under förutsättning att platserna är lokaliserade på akutmottagningen och att tid till transport inte fördröjs.

Bedömning via akutmottagningen sjukhuset i Sollefteå:

- Patienter i ambulans som triageras gröna eller gula enligt RETTS, har opåverkade vitalparametrar och inte bedöms vara i behov av specialistvård.
- Patienter som söker i luckan som triageras gula eller gröna enligt RETTS och har opåverkade vitalparametrar. Beslut tas om behov finns för högre vårdnivå enligt nuvarande rutiner inom primärvård.

Gruppen föreslår även ett arbete med att se över fortsatt direktinläggning på kirurgklinik i Ö-vik/Sundsvall, efter konsultation med bakjour i kirurgi.

2. Ortopediska patienter sjukhuset i Sollefteå:

Skickas vidare till högre vårdnivå:

- Patienter i ambulans som triageras röda eller orangea enligt RETTS med påverkade vitalparametrar transporteras direkt till Örnsköldsviks eller Sundsvalls sjukhus. Patienter som triageras gula och bedöms vara i behov av specialiserad vård, enligt nuvarande rutin i ambulans, körs direkt till Örnsköldsviks eller Sundsvalls sjukhus.
- Patienter som söker i luckan och triageras röda eller orangea med påverkade vitalparametrar skickas direkt till Örnsköldsviks eller Sundsvalls sjukhus efter initial läkarbedömning och eventuellt akuta åtgärder för att möjliggöra säker transport, enligt nuvarande rutiner inom primärvården.
- Inga patienter med misstänkta ortopediska åkommor ska läggas in på vårdavdelning på Sollefteå Sjukhus. Observationsplatser kan användas, under förutsättning att platserna är lokaliserade på akutmottagningen och att tid till transport inte fördröjs.

Bedömning via akutmottagningen Sollefteå Sjukhus:

- Patienter i ambulans som triageras gröna eller gula enligt RETTS, har opåverkade vitalparametrar och inte bedöms vara i behov av specialistvård.
- Patienter som söker i luckan som triageras gula eller gröna enligt RETTS och har opåverkade vitalparametrar. Beslut tas om behov finns för högre vårdnivå enligt nuvarande rutiner inom primärvård.
- Patienter med vissa frakturer som bedöms kunna reponeras och gipsas

I dagsläget gipsas odislocerade frakturer på vissa hälsocentraler i regionen och enstaka enklare frakturer kan reponeras. Gruppen rekommenderar, i rekryteringen till jourlinjen, en kravställning gällande utökad kompetens inom akut handläggning av felställda frakturer. Det skulle innebära att fler ortopediska patienter skulle kunna tas om hand om via akutmottagningen på Sollefteå sjukhus.

