

RUTIN

Administrativt handläggande från akutmottagningen avseende artroteamets patienter.ORT

Innehållsansvarig: Nicklas Olsson, Överläkare, Läkare ortopedi (nicol1)

Godkänd av: Anna Nilsdotter, Verksamhetschef, Verksamhetsgemensamt (annni155)

Denna rutin gäller för: Verksamhet Ortopedi; Verksamhet Arbetsterapi och fysioterapi

Syfte

Många av patienterna som söker på akuten med besvär från rörelseorganen kan handläggas inom primärvården. I syfte att specialistsjukvården ska kunna arbeta mer effektivt har artroteamets handläggande av patienter från akutmottagningen förändrats. Syftet är att optimera återbesöken till ortopedmottagningen. Fysioterapeuterna är därför numera första linjen och prioriterar återbesöken till läkare på ortopedmottagningen, fysioterapeut inom kliniken eller hänvisning ut i primärvård. Denna prioritering sker utifrån akutmottagningens journalanteckning. Patienterna kan därför inte sättas upp på återbesök till läkare inom artroteamet direkt från akutmottagningen. Detta innebär att det vårdadministrativa handläggandet, såsom fortsatt sjukskrivning och läkemedelsutskrivning, flyttas över till primärvården i större utsträckning då specialistsjukvården inte är ansvarig för dessa patienter så länge de inte varit hos läkare på ortopedmottagningen.

Arbetsbeskrivning

Patienter på akutmottagningen kan generellt indelas i två grupper:

1. **Akuta:** Skada som kräver kirurgi inom en snar framtid (ca 2 veckor)

Ex. Multiligamentskada (totalruptur av mer än två ligament) i knäleden, låst knäled där potentiell menisksutur bedöms som möjlig, hamstringsruptur, eminentia-fraktur, "Bony-bankart"-skada och övriga frakturer som ska behandlas inom artroteamet samt postoperativa komplikationer.

Handläggande på akutmottagningen:

- a. Kontakt med någon inom artroteamet.
- b. Sedvanliga preoperativa förberedelser
- c. Sjukskrivning och läkemedel till och med eventuell operation

2. **Icke-akuta:** Mjukdelsskador som initialt inte kräver kirurgi.

Ex. rotatorcuffskada, axelluxation, distorsion av knäled med misstänkt korsbandsskada och/eller låggradiga ligamentskada, patellaluxation (utan fri kropp), smärttillstånd utan trauma, äldre sen- och ligamentskador.

Handläggande på akutmottagningen:

- a. Läkare beslutar om eventuell uppföljning bör ske och tar ställning till var. Uppföljning kan ske i primärvården eller bedömning inom kliniken enligt ovan.
- b. Beställs utökad radiologisk utredning (CT, MR, ultraljud) ligger uppföljningsansvaret hos den läkare på akuten som skickat remissen.
- c. Remiss till fysioterapeut ska skrivas för rehabilitering i primärvården.
- d. Patienten ska, vid behov, föras med sjukskrivning och läkemedel tills vidare uppföljning inom primärvården förväntas ske. Kopia av journalanteckning ska skickas till primärvården. (Artroteamet ansvarar ej för det vårdadministrativa handläggandet, inklusive läkemedel och sjukskrivning).
- e. Patienten ska föras med informations-lapp om att kontakta primärvården vid behov.

Observera att vissa patienter utgör en mellangrupp och går inte att kategorisera strikt varför kontakt med läkare inom artroteamet bör tas inför fortsatt handläggande.

Doknr. i Barium	Giltigt fr.o.m	Version
26483	2020-11-05	3

RUTIN

Administrativt handläggande från akutmottagningen
avseende artroteamets patienter.ORT

Ansvar

Magnus Karlsson, Verksamhetschef Ortopedi
Åsa Sand, Verksamhetschef Arbetsterapi och fysioterapi

Uppföljning, utvärdering och revision

Nicklas Olsson, Artroteamet

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

Granskare/arbetsgrupp

Malin Carling
Mia Edvinsson

