

Overflytning av pasienter fra akuttmottak og poliklinikk til post - Kirurgiske senger SSK

Side 1 av 2

Dokument ID:
II.SOK.KSK.FEL.2.-2Godkjent dato:
16.01.2023Gyldig til:
16.01.2025Revisjon:
4.00

Somatikk Kristiansand/Kirurgiske senger SSK/Sengeavdeling felles/Pasienter og brukere/GEN - Generelt

Hensikt

Sikre at pasienter overflyttes fra Akuttmottak og poliklinikk til sengepost uten forsinkelser som skyldes plassproblematikk eller samhandling i Kirurgiske senger.
Sikre bedre flyt av pasienter i Akuttmottak og poliklinikk, og på sengepost.
Sikre at pasienten blir innlagt på riktig sengepost.

Omfang

Retningslinjen gjelder for ansatte i avdeling for Kirurgiske senger, Akuttmottak SSK og poliklinikk SSK.
Retningslinjen omhandler pasienter over 18 år innen seksjonene gastrokirurgi, øre-nese-hals, ortopedisk infeksjon, kar/thorax, mamma/endokrin, gynekologi, urologi og ortopedi.

Handling

Sykepleier i Akuttmottak premelder pasienten til sengepostens koordinator så tidlig som mulig.
Pasienter som meldes fra poliklinikk, meldes ihht retningslinjen [Poliklinisk konsultasjon/dagkirurgi som fører til innleggelse](#)

Pasienten meldes til den posten som er moderpost for pasientens diagnose *eller* i henhold til prosedyren [Pasientplassering i Kirurgiske Senger SSK](#). Hvis pasienten tilfredsstillter [Kriterier for innleggelse eller overflytting til Kirurgisk lettpost](#), meldes pasienten dit.

Dersom det ikke er plass i sengepost der pasienten først blir meldt, skal koordinator på post ordne plass på en annen sengepost og formidle dette til sykepleier som melder pasienten. Dersom det haster med å forflytte pasienten fra akuttmottak eller poliklinikk, så skal koordinator på post ta imot pasienten og deretter finne egnet plassering i annen post ved å samhandle med koordinatorene på de andre postene.

Alle pasienter som utlokaliseres til andre avdelinger, skal være avklart av vakthavende kirurg.


Koordinator på sengepost tar imot rapport på telefon.

Pasienten skal være klargjort og forberedt i henhold til gjeldene rutine i akuttmottaket før flytting til sengepost.

Koordinatortelefoner:

| | |
|---|------|
| 3A: Gastrokirurgi, ØNH, ort. infeksjon | 8550 |
| 3C: Kar/thorax, urologisk kirurgi, mamma/endokrin, gynekologi | 6275 |
| 4A: Ortopedi | 3779 |
| Kirurgisk lettpost | 6122 |

Kryssreferanser[I.3.13-29](#)[II.SOK.MEK.SSK.2.a-6](#)[II.SOK.MEK.SSK.2.a-10](#)[II.SOK.MEK.SSK.2.a-11](#)[II.SOK.MEK.SSK.2.a-13](#)[II.SOK.MEK.SSK.2.a-14](#)[II.SOK.MEK.SSK.2.a-18](#)[II.SOK.MEK.SSK.2.a.1.1-](#)[2](#)[II.SOK.KAK.6-7](#)[II.SOK.KSK.FEL.2.-1](#)[SEPSIS - Prosedyre for mistenkt sepsis i akuttmottak i SSHF](#)[Brystsmerter og dyspnoe - mottaksrutine - Akuttmottak SSK](#)[Gynekologiske pasienter - mottaksrutine - akuttmottak SSK](#)[Hematemese / Melena - mottaksrutine - akuttmottak SSK](#)[Hoftebrudd \(fast track\) - mottaksrutine - akuttmottak SSK](#)[Nøytropene pasienter - mottaksrutine - akuttmottak SSK](#)[Klargjøring av operasjonspasienter - Akuttmottak SSK](#)[Gipsing av akilleseneruptur- SSK](#)[Poliklinisk konsultasjon/dagkirurgi som fører til innleggelse](#)[Kriterier for innleggelse eller overflytting til Kirurgisk lettpost](#)

| | | | | | |
|---|--|--------------------------------------|------------------------------|--|--------------------------------|
|  SØRLANDET SYKEHUS | Overflytning av pasienter fra akuttmottak og poliklinikk til post - Kirurgiske senger SSK | | | | Side: 2 Av: 2 |
| Dokument-id: II.SOK.KSK.FEL.2.-2 | Utarbeidet av: Tone Kristin Hansen | Fagansvarlig: Mette C. Emanuelsen | Godkjent dato: 16.01.2023 | Godkjent av: Mette Christine Emanuelsen | Revisjon: 4.00 |

Somatikk Kristiansand/Kirurgiske senger SSK/Sengeavdeling felles/Pasienter og brukere/GEN - Generelt

[II.SOK.KSK.FEL.2.-5](#)

[Pasientplassering i Kirurgiske Senger SSK](#)

[II.SOK.KSK.FEL.2.-6](#)

[Innføring av 18-års grense for kirurgiske pasienter i Barne- og ungdomsposten SSK](#)

Eksterne referanser