

**Mottak av pasient - akuttsak - Overgrepsmottaket i Agder**

Side 1 av 8

Dokumentplassering:

**II.SOK.MEK.SSK.13.2-5**

Godkjent dato:

**04.10.2024**

Revideres innen:

**04.10.2026**

Sist endret:

**04.10.2024**

Revisjon:

**4.18**

Klinikknivå/Somatikk Kristiansand/Medisinsk avdeling SSK/Akuttmottak - SSK/Overgrepsmottaket i Agder

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Forlenget gyldighet til 04.10.2026 uten endringer i dokumentet.

**Hensikt og omfang**

Prosedyren gjelder for personell i akuttmottak og overgrepsmottak og for samarbeidende personell i prehospitaltjenester og på legevakten. Prosedyren skal sikre at pasienter utsatt for seksuelle overgrep blir ivaretatt på en god måte og at sporsikring gjøres korrekt.

Overgrepsmottaket tar imot barn mellom 14 og 18 år samt voksne kvinner og menn som har vært utsatt for seksuelle overgrep t.o.m 10 dager etter hendelsen. Etter dette gjøres det ikke sporsikring i overgrepsmottaket med mindre pasienten har synlige skader. Ved synlige skader kan det gjøres medisinsk undersøkelse og skadedokumentasjon også etter de 10 første dagene.

**Melding om ny pasient**

<b>Prehospitalt (for pasienter som kommer med ambulanse)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• AMK/ambulanse varsler akuttmottak så tidlig som mulig. Overgrepsmottaket har ordning med hjemmenvakt og lege og sykepleier har 1 times utrykningstid. Pasienten ivaretas av personell i akuttmottaket til teamet kommer</li> <li>• Unngå å håndhilse på pasienten, unngå kroppskontakt så langt det er mulig</li> <li>• Hvis pasienten har på seg klær som ble brukt under overgrepet, beholdes disse på</li> <li>• Hvis pasienten har tatt vare på klær som ble brukt under overgrepet, skal disse tas med til sykehuset. Be pasienten om å pakke klærne selv</li> <li>• Pasienten bør ikke spise, drikke, pusse tennene, dusje eller gå på toalettet før undersøkelsen i overgrepsmottaket</li> <li>• Overgrepsmottaket tar imot pasienter i løpet av de 10 første dagene etter et overgrep. Hvis pasienten har synlige skader og det har gått mer enn 10 dager, konferer med vakthavende sykepleier i overgrepsmottaket før avreise</li> </ul>
<b>Koordinator eller sekretær i akuttmottak</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ta imot henvendelser fra pasienter/pårørende/legevakt/andre instanser</li> <li>• Formidle følgende til pasienten på telefon: <i>«Det er fint at du har tatt kontakt med overgrepsmottaket. Jeg vil kontakte sykepleieren din som ringer deg tilbake om noen få minutter. Dere kan da avtale nærmere sammen. Sykepleieren vil ringe deg fra skjult nummer.»</i></li> <li>• Ringe vakthavende spl OIA</li> </ul>
<b>Vakthavende sykepleier OIA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ringe pasienten umiddelbart og avtale tidspunkt for oppmøte i overgrepsmottaket. For transport, se <a href="#">Transport og føljetjeneste for pasienter - Overgrepsmottaket i Agder</a></li> <li>• Informere pasienten om forholdsregler – jfr <a href="#">Sjekkliste ved første telefonsamtale - Overgrepsmottaket i Agder</a></li> <li>• Informere vakthavende lege OIA</li> <li>• Informere koordinator akuttmottak om forventet oppmøtetid</li> </ul>
<b>Sekretær akuttmottak</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registrere pasienten i skjermet journal DIPS, se <a href="#">Registrere poliklinisk opphold i DIPS - Overgrepsmottaket i Agder</a></li> <li>• Bestille eventuell transport</li> <li>• Klargjøre pasientmappe</li> </ul>

Utarbeidet av:

**Benedicte Severinsen/Ruth Gudrun Seland Thue/Ingvill Dunsæd**

Fagansvarlig:

**Benedicte Severinsen**

Verifisert av:

[]

Godkjent av:

**Benedicte Severinsen**

Dok.nr:

**D44348**

		<b>Mottak av pasient - akuttsak - Overgrepsmottaket i Agder</b>			<b>Side: 2</b> <b>Av: 8</b>
Dokument-id: II.SOK.MEK.SSK.13.2-5	Utarbeidet av: Benedicte Severinsen/Ruth Gudrun Seland Thue/Ingvill Dunsæd	Fagansvarlig: Benedicte Severinsen	Godkjent dato: 04.10.2024	Godkjent av: Benedicte Severinsen	Revisjon: 4.18

Klinikknivå/Somatikk Kristiansand/Medisinsk avdeling SSK/Akuttmottak - SSK/Overgrepsmottaket i Agder

<b>Pasienter som møter direkte i akuttmottak</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasienter som møter direkte i akuttmottak skal aldri avvises</li> <li>• Koordinator ringer vakthavende spl OIA og sørger for at pasienten blir ivaretatt frem til OIA-sykepleier kommer. Vurder om pasienten kan vente alene, eller om helsepersonell bør være sammen med pasienten.</li> <li>• Unngå å håndhilde på pasienten</li> </ul>
<b>Pasienter som kontakter legevakt pr telefon</b>	Sykepleier legevakt: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Innhente personalia og telefonnummer</li> <li>• Sjekke ut om pasienten er ivaretatt. Ved behov for akutt hjelp; ring 112/113</li> <li>• Sette telefonen over til akuttmottak SSK (38073400)</li> </ul>
<b>Pasienter som møter direkte på legevakten</b>	Sykepleier legevakt: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Innhente personalia og telefonnummer</li> <li>• Ringe akuttmottak SSK (38073400). Telefonen settes over til vakthavende spl OIA som får informasjon om pasienten. Spl OIA vurderer om oppmøte og transport skal avtales direkte med pasient eller via personell på legevakt. Se <a href="#">Transport og følgetjeneste for pasienter - Overgrepsmottaket i Agder</a> for mer detaljert informasjon om transport</li> <li>• <b>Sykepleier legevakten i Kristiansand:</b> Følge pasienten til egnet rom hvor hun/han kan vente til vakthavende sykepleier OIA kommer til sykehuset. Hvis det ikke er mulig å finne egnet venterom på legevakten, følges pasienten til akuttmottaket. Koordinator akuttmottak sørger da for at pasienten blir ivaretatt til OIA-sykepleier kommer. Vurder om pasienten kan vente alene, eller om helsepersonell bør være sammen med pasienten.</li> <li>• Unngå å håndhilde på pasienten</li> </ul>

## OPPGAVER FOR SYKEPLEIER I OVERGREPSMOTTAKET

### Forberedelser før pasienten kommer

- Ta på rent arbeidstøy og hette. NB! Skift arbeidstøy mellom hver pasient v/flere saker på en vakt
- Hent hvit mappe og medisiner i akuttmottak
- Vask og desinfiser overflater med klorservietter
- Skriv ut etiketter. Lim etikett i svart bok og skriv på SO-nummer
- Sykepleier og lege henter hver sin telefon (3457 og 3448) på undersøkelsesrommet. Telefonene har alarmknapp hvis det blir behov for å varsle vektertjenesten.

### Informasjon til pasient ved ankomst

Informert om at overgrepsmottaket tilbyr medisinsk undersøkelse og rettsmedisinsk undersøkelse. Den medisinske undersøkelsen gjøres for å sjekke om kroppen er påførte skader og for å kunne påvise eventuell smitte. Den rettsmedisinske undersøkelsen gjøres for å sikre bevis hvis saken anmeldes.

Overgrepsmottaket tilbyr oppfølgingsamtaler og hjelper den som har vært usatt for overgrep med å komme i kontakt med samarbeidende instanser som kan gi videre oppfølging. Vi kan også formidle kontakt med politi og bistandsadvokat. (Tlf.nr politiets operasjonssentral: 38136510)

**Be pasienten fortelle om hendelsen. OBS! Lege må være til stede. Sporsikring gjøres etter at pasienten har fortalt om hendelsen. Ved helt akutt sak, vurder om sporsikring/deler av sporsikring og blodprøvetaking bør gjøres før pasienten forteller om hele hendelsen.**

Dokument-id:  
II.SOK.MEK.SSK.13.2-5Utarbeidet av:  
Benedicte Severinsen/Ruth  
Gudrun Seland Thue/Ingvill  
DunsædFagansvarlig:  
Benedicte SeverinsenGodkjent dato:  
04.10.2024Godkjent av:  
Benedicte SeverinsenRevisjon:  
4.18

Klinikknivå/Somatikk Kristiansand/Medisinsk avdeling SSK/Akuttmottak - SSK/Overgrepsmottaket i Agder

## Sporsikring

### Sporsikring fra buksekant og opp + sikring av tøy

- Påkledning: Hette, hansker og munnbind
- Følg skjema i sporsikringsboksen. Ta prøver fra områder det ut fra pasientens historie er sannsynlig å finne DNA-spor.
- Bruk to vattpinner på hvert prøvested. Vattpinnen holdes 90 grader på prøvestedet. Vattpinner til ytre områder fuktes med NaCl. Vattpinner til slimhinner fuktes ikke. Bruk vattpinne med spiss til sporsikring under negler og langs neglebånd. Bytt hansker mellom hvert prøvetakingssted (bruk eventuelt flere lag hansker og kast hansker fortløpende)



- Klær legges i papirposer; 1 plagg pr pose. Be pasienten legge klærne i posen selv hvis mulig.

### Ta bilder og fyll ut fotoskjema ([Oversikt foto - Overgrepsmottaket i Agder](#))

**Bilde 1:** A4-ark med SO-nr (ikke navnelapp)**Bilde 2:** Helfigur – aktuelt i disse tilfellene:

- Overfallsvoldtekt/saker med ukjent gjerningsperson
- Dokumentasjon av synlige merker på klær (rifter/flekker/skader)

**Bilde 3:** Oversiktsbilde av kroppsdelt med skade**Bilde 4:** Nærbilde av skade. Marker med cm-mål + piler

#### Bruk av mobiltelefon:

- Benytt kun OIAs mobiltelefon (Samme kode som Kolposkop)
- Telefonen er uten SIM-kort og skal alltid stå i flymodus
- Telefonen slås av og låses inn i tralle etter bruk
- Adm.leder har ansvar for å overføre bilder fra telefon til DIPS og minnebrikke
- Adm.leder har ansvar for at telefonen lades jevnlig

#### Bruk av fotoapparat:

- Anbefalte innstillinger:

- A
- Blenderåpning: F8
- ISO: 800
- Minnebrikke legges i hvit konvolutt merket med SO-nr



- Adm.leder har ansvar for at bildene overføres fra minnebrikke til DIPS

Dokument-id:  
II.SOK.MEK.SSK.13.2-5

 Utarbeidet av:  
Benedicte Severinsen/Ruth  
Gudrun Seland Thue/Ingvill  
Dunsæd

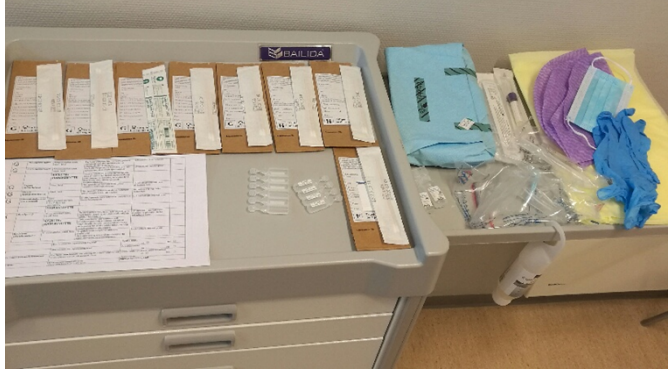
 Fagansvarlig:  
Benedicte Severinsen

 Godkjent dato:  
04.10.2024

 Godkjent av:  
Benedicte Severinsen

 Revisjon:  
4.18

Klinikknivå/Somatikk Kristiansand/Medisinsk avdeling SSK/Akuttmottak - SSK/Overgrepsmottaket i Agder

<b>Blodprøver</b>	<p>OBS! Det er viktig at blodprøvene tas <b>etter</b> at sporsikring fra armene er gjort. Det tas blodprøver i forhold til smittefare på alle pasienter (0-prøver). Fastlegen følger opp med nye prøver.</p> <p>Bestill straksprøve: Medisinske profiler – OIA-profil                  Rekvirer. enhet: Overgrepsmottaket i Agder (PIOA-K)                  Rekvirer. lege: BENSEV (Benedicte Severinsen følger opp prøvesvar)                  Kopi til: Fastlege (søk opp navn)                  Hastegrad: Straks</p> <p>Merknadsfelt: Tlfnr til sykepleier, sted for prøvetaking, hette, munnbind, hansker                  Ring klinisk kjemisk avdeling på tlf <b>3435</b> og informer om at det er bestilt straksprøver.</p> <p>Blodprøver sendes også til rettsmedisinsk institutt for rettsstoksikologisk undersøkelse.</p>
<b>Vitalia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vitale parametere (BT, puls, temp, respirasjonsfrekvens)</li> <li>• Høyde og vekt</li> </ul>
<b>Undersøkelse av kjønnsorganer</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det er viktig at undersøkelsen av kjønnsorganer er så effektiv som mulig. Dekk opp og klargjør utstyr før undersøkelsen begynner. (Se bilde)</li> <li>• Påkledning: Hette, 3-lag hansker, munnbind og gul frakk.</li> <li>• Følg skjema i sporsikringsboksen. Sykepleier leser punktene høyt, gir vattpinner til legen og legger vattpinnene i merket pose. Bruk to vattpinner til hvert prøvested.</li> <li>• Ta prøver til klamydia/n.gonoré (reagensrør med gul kork) <a href="#">Klamydia og Gonoré; Rutiner for prøvetaking - Overgrepsmottaket i Agder</a>.</li> <li>• Prøver med tanke på mycoplasma (gul kork), bakterie- og soppdyrkning (reagensrør med lilla kork) tas ikke rutinemessig, kun ved spesiell indikasjon.</li> </ul> 
<b>Urinprøve og PCR-prøve</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ta hcg, u-stix; send urin til dyrkning ved indikasjon</li> <li>• Urinprøve sendes også til rettsmedisinsk institutt for rettsstoksikologisk undersøkelse</li> <li>• Kvinner: PCR-prøve med tanke på Klamydia og Gonokokker tas fra cervix. Hvis det ikke gjøres gynekologisk undersøkelse tas PCR-prøve som vaginal selvtest.</li> <li>• Menn: PCR-prøve med tanke på Klamydia og Gonokokker tas fra glans eller fra urin</li> <li>• v/oral penetrasjon tas PCR-prøve fra munn</li> <li>• v/anal penetrasjon tas PCR-prøve fra anus</li> </ul> <p><a href="#">Klamydia og Gonoré; Rutiner for prøvetaking - Overgrepsmottaket i Agder</a></p>

Dokument-id:  
II.SOK.MEK.SSK.13.2-5Utarbeidet av:  
Benedicte Severinsen/Ruth  
Gudrun Seland Thue/Ingvill  
DunsædFagansvarlig:  
Benedicte SeverinsenGodkjent dato:  
04.10.2024Godkjent av:  
Benedicte SeverinsenRevisjon:  
4.18

Klinikknivå/Somatikk Kristiansand/Medisinsk avdeling SSK/Akuttmottak - SSK/Overgrepsmottaket i Agder

**Medisiner****Gi aktuelle medisiner:**

- **Egerix** (intramuskulært i overarm). Skriv pasienten på SYSVAK-skjema. Pasienten setter oppfølgingsdoser hos fastlege. Skriv elektronisk resept i DIPS og gi pasienten beskjed om å medbringe sprøyten til fastlegen.
- Eventuelt **EllaOne** (en tablett - engangsdose). Gis ikke dersom pasienten oppgir riktig bruk av prevensjon. Obs! Ikke gi EllaOne før HCG er tatt. Informer om menstruasjonsblødning.
- Eventuelt **HIV-profylakse**: Se [Smitterisiko og medikamentell profylakse \(hivfag.no\)](#) / [\(PDF - Faglig retningslinjer for oppfølging og behandling av HIV I Norge\)](#) for mer informasjon. Drøft med infeksjonsmedisiner v/behov. Hverdager frem til kl 21: 97714494 (Seksjonsoverlege inf. SSK). Kveld/natt/helg: 02770 (inf.med OUS).

**Hvis oppstart HIV-PEP besluttes:**

- Skriv elektronisk H-resept:
  - **Isentress (Raltegravir) 600 mg: 2 tabletter daglig i 4 uker**
  - **Emtricitabin/Tenofir disoproxil Zentiva 200mg/245 mg: 1 tablett daglig i 4 uker**
  - Bruk **kode Z20.6** som indikasjon for H resept
- Hvis OIA har en hel kur på lager; utlever hele kuren til pasienten. Obs! Lege må fremdeles skrive resept for at OIA skal få refundert medisinene fra apoteket
- Hvis OIA ikke har en hel kur på lager; ring **infeksjonsposten, 1E på 3312 og få følgende fra deres lager**:
  - Hverdager: 2 tabletter Isentress 600 mg og 1 tablett Emtricitabin/Tenofir disoproxil Zentiva 200mg/245
  - Helg: 4 tabletter Isentress 600 mg og 2 tabletter Emtricitabin/Tenofir disoproxil Zentiva 200mg/245 mg

Pasienten må hente ut resten av kuren på apoteket

- **Klamydiabehandling**: Seksjonsleder/medisinsk ansvarlig lege følger opp prøvesvar og kontakter pasienten ved positivt klamydiasvar. Dette behandles etter gjeldende nasjonale retningslinjer. Hvis lege i OIA vurderer at det er stor risiko for at pasienten ikke vil kunne følge opp en slik kur, bør det gis profylaktisk engangsdose med Azitromax når pasienten er i overgrepsmottaket. Dette hentes på medisinlager i akuttmottaket.

**Tilby pasienten en pause, noe å spise/drikke etter undersøkelsen. Følg pasienten ut ved behov, tilby ev. dusj.****Planlegging av oppfølging**

- Be pasienten fylle ut følgende skjema: [Samtykkeskjema oppfølging og oppbevaring av sporsikring - Overgrepsmottaket i Agder](#) og [Fullmakt til rettstoksikologisk undersøkelse, Overgrepsmottaket i Agder](#)
- Avtal tidspunkt for oppfølgingsamtale. Avklar hvilken instans pasienten ønsker oppfølging fra (helsestasjon, SMSO, fastlege, familiekontor). Lege vurderer behov for akutt innleggelse.
- Videre oppfølging i henhold til [Rutiner for oppfølging av pasienter utsatt for seksuelle overgrep - Overgrepsmottaket i Agder](#)



Dokument-id:  
II.SOK.MEK.SSK.13.2-5

 Utarbeidet av:  
Benedicte Severinsen/Ruth  
Gudrun Seland Thue/Ingvill  
Dunsæd

 Fagansvarlig:  
Benedicte Severinsen


 Godkjent dato:  
04.10.2024

 Godkjent av:  
Benedicte Severinsen

 Revisjon:  
4.18

Klinikknivå/Somatikk Kristiansand/Medisinsk avdeling SSK/Akuttmottak - SSK/Overgrepsmottaket i Agder

## Pakking, rydding og merking

<b>Sporsikringseske</b> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Obs! Bruk hansker under merking og pakking for å unngå kontaminasjon av sporsikret materiale</b></li> <li>● Posene med vattpinner merkes med navnelapp, forsegles og legges i sporsikringsesken</li> <li>● Posen(e) med tøy merkes med navnelapp og forsegles. Hvis posen(e) får plass i sporsikringsesken, merkes esken med «alt i esken». Poser med tøy som ikke får plass i esken merkes med antall (1/3, 2/3, 3/3) og legges i samlepose som merkes med SO-nummer.</li> <li>● Ta kopi av sporsikringsskjema og legg originalen i eske</li> <li>● Forsegl sporsikringsesken og merk den med SO-nummer</li> <li>● Sporsikringseske og tøyposer legges i låsbart skap på lager</li> </ul>
<b>Blodprøver og urinprøve til retts-toks</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Alle reagensrør forsegles og legges i plastboks. Plastboks legges i plastpose som limes igjen. Rekvisisjonen og forseglingsetikettene er forhåndsmerket med samme saks-ID/prøve-ID, det er derfor viktig at rørene merkes med de etikettene som følger rekvisisjonen. (Se <a href="https://ous-hf.no">eHåndbok - Prøvetakingsinstruks - overgrepssaker (ous-hf.no)</a> for detaljert beskrivelse.)</li> <li>● Fyll ut prøvetakingskjema. Husk legens ID-nummer.</li> <li>● Plastpose + utfylt prøvetakingskjema legges i blå konvolutt. Konvolutt forsegles. Merk konvolutten med SO-nummer og legg den i kjøleskap på lager.</li> </ul>
<b>Mikrobiologiske prøver (Klamydia og bakteriologi)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Prøveglass merkes og sendes med.bio.avd. Prøvene bestilles i DIPS. NB! Husk å føre på AK-K som rekvirent, BENSEV som rekvirerende lege og fastlege som kopimottaker.</li> </ul>
<b>Dokumentasjon</b>	<p><b>Oppgaver for lege:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Fyll ut «Rettsmedisinsk protokoll OIA»</li> <li>● Skriv «Poliklinisk notat OIA». Dett går til fastlegen. Sjekk at mottaker er riktig. <b>Fjern mottaker hvis pasienten ikke ønsker at fastlegen skal kontaktes! Det må da avtales hvordan pasienten skal følge opp videre prøvetaking.</b></li> <li>● Skriv «Legeerklæring OIA» hvis saken anmeldes</li> <li>● Avslutt poliklinisk opphold i DIPS – se <a href="#">Reigstrere og avslutte poliklinisk opphold i DIPS - Overgrepsmottaket i Agder</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Frikode: «Ingen egenandel»</li> <li>○ Diagnosekode Z04.4</li> <li>○ Takst 201b (og eventuelt tilleggstakst)</li> </ul> </li> <li>● Send gul lapp i DIPS til seksjonsleder etter hver sak. Merk med SO-nummer</li> </ul> <p><b>Oppgaver for sykepleier:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Sykepleier oppretter ikke eget dokument i DIPS, men går gjennom rettsmedisinsk protokoll i felleskap med lege for å sikre felles forståelse av hendelsen</li> <li>● Oppdater kontaktinfo og riktig pårørende i DIPS</li> <li>● Minnebrikke legges i konvolutt merket med SO-nummer. Konvolutten legges inn i hvit mappe sammen med resten av papirene. Mappa legges i nederste skuff i tralle</li> </ul>
<b>Rydding</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Rydd, vask med klorservietter, fyll på utstyr</li> </ul>

Dokument-id:  
II.SOK.MEK.SSK.13.2-5

 Utarbeidet av:  
Benedicte Severinsen/Ruth  
Gudrun Seland Thue/Ingvill  
Dunsæd

 Fagansvarlig:  
Benedicte Severinsen

 Godkjent dato:  
04.10.2024

 Godkjent av:  
Benedicte Severinsen

 Revisjon:  
4.18

Klinikknivå/Somatikk Kristiansand/Medisinsk avdeling SSK/Akuttmottak - SSK/Overgrepsmottaket i Agder

## Sjekkliste

Bilder tatt, fotoskjema fylt ut	
Minnebrikke lagt i konvolutt merket med SO-nummer <input type="checkbox"/> Mobiltelefon låst inn i tralle <input type="checkbox"/>	
Sporsikringsposer merket og forseglet	
Blodprøver tatt	
U-stix (ev bact) og HCG tatt	
Blodprøver og urinprøver til rettstoks forseglet, skjema fylt ut. Konvolutt lagt i kjøleskap.	
Clamydia/gonoreprøver tatt og sendt til med.bio	
Gitt medisiner	
Sendt gul lapp til seksjonsleder på pasient med SO-nummer	
Avtalt videre oppfølging	
Pasienten har signert <a href="#">Fullmakt til rettstoksikologisk undersøkelse, Overgrepsmottaket i Agder</a> og <a href="#">Samtykkeskjema oppfølging og oppbevaring av sporsikring - Overgrepsmottaket i Agder</a>	
Levert skriftlig informasjon til pasienten: <ul style="list-style-type: none"> <li>- <a href="#">Til deg som har vært til undersøkelse - Overgrepsmottaket i Agder</a></li> <li>- Informasjonshefte fra Nok.</li> </ul>	
Tatt kopi av sporsikringskjema, lagt original i sporsikringseske	
Sporsikringseske forseglet, merket med SO-nummer og låst inn på lager	
Lege har skrevet resept	
Sykepleier og lege har gått gjennom rettsmedisinsk protokoll i fellesskap	
Sjekket at riktig adresse, tlfnr og pårørende er registrert i DIPS	
Pasienten er skrevet ut i DIPS. Sjekker at alle felter er fylt ut i henhold til <a href="#">Reigstrere og avslutte poliklinisk opphold i DIPS - Overgrepsmottaket i Agder</a> (inn/ut-tid, kode/takst, lege, frikode....)	

 SØRLANDET SYKEHU	<b>Mottak av pasient - akuttsak - Overgrepsmottaket i Agder</b>				<b>Side: 8</b> <b>Av: 8</b>
Dokument-id: II.SOK.MEK.SSK.13.2-5	Utarbeidet av: Benedicte Severinsen/Ruth Guðrun Seland Thue/Ingvill Dunsæd	Fagansvarlig: Benedicte Severinsen	Godkjent dato: 04.10.2024	Godkjent av: Benedicte Severinsen	Revisjon: 4.18

Klinikknivå/Somatikk Kristiansand/Medisinsk avdeling SSK/Akuttmottak - SSK/Overgrepsmottaket i Agder

### Kryssreferanser

[I.6.2.6.2.1.9-1](#)

[II.SOK.MEK.SSK.2.b-12](#)

[II.SOK.MEK.SSK.13.1-3](#)

[II.SOK.MEK.SSK.13.1-4](#)

[II.SOK.MEK.SSK.13.1-8](#)

[II.SOK.MEK.SSK.13.2-1](#)

[II.SOK.MEK.SSK.13.2-2](#)

[II.SOK.MEK.SSK.13.2-3](#)

[II.SOK.MEK.SSK.13.2-4](#)

[II.SOK.MEK.SSK.13.2-6](#)

[II.SOK.MEK.SSK.13.2-8](#)

[II.SOK.MEK.SSK.13.3-3](#)

[Stikkskade og blodsøl](#)

[SYSVAK - registrering av vaksiner, Akuttmottak SSK](#)

[Samtykkeskjema oppfølging og oppbevaring av sporsikring - Overgrepsmottaket i Agder](#)

[Fullmakt til rettstoksikologisk undersøkelse, Overgrepsmottaket i Agder](#)

[Til deg som har vært til undersøkelse - Overgrepsmottaket i Agder](#)

[Transport og følgetjeneste for pasienter - Overgrepsmottaket i Agder](#)

[Rutiner for oppfølging av pasienter utsatt for seksuelle overgrep - Overgrepsmottaket i Agder](#)

[Oversikt foto - Overgrepsmottaket i Agder](#)

[Sjekkliste ved første telefonsamtale - Overgrepsmottaket i Agder](#)

[SO-journal, Overgrepsmottaket i Agder](#)

[Klamydia og Gonore; Rutiner for prøvetaking - Overgrepsmottaket i Agder](#)

[Reigstrere og avslutte poliklinisk opphold i DIPS - Overgrepsmottaket i Agder](#)

### Eksterne referanse