

		Klinikknivå			Prosedyre
Mottak av pasienter som henvender seg >10 dager etter overgrep - Overgrepsmottaket i Agder					Side 1 av 2
Dokumentplassering: II.SOK.MEK.SSK.13.2-7	Godkjent dato: 15.01.2024	Revideres innen: 15.01.2026	Sist endret: 15.01.2024	Revisjon: 1.10	

Klinikknivå/Somatikk Kristiansand/Medisinsk avdeling SSK/Akuttmottak - SSK/Overgrepsmottaket i Agder
 ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: []

Hensikt og omfang

Overgrepsmottaket tar imot barn mellom 14 og 18 år, samt voksne kvinner og menn som har vært utsatt for seksuelle overgrep. Rutiner knyttet til mottak av pasienter som henvender seg i akutfasen (0-10 dager etter overgrepet), beskrives i prosedyren [Mottak av pasient - akuttsak - Overgrepsmottaket i Agder](#).

Denne prosedyren omhandler mottak av pasienter som henvender seg når det har gått mer enn 10 dager etter overgrepet. Prosedyren skal sikre at alle som tar kontakt med overgrepsmottaket ivaretas på en god måte, og at de settes i kontakt med instanser som kan gi nødvendig oppfølging.

Melding om pasient

Pasienten settes i kontakt med vakthavende sykepleier. Denne avtaler med pasienten om når pasienten skal møte. Som hovedregel vil dette være på dagtid i ukedager. Sykepleier drøfter med administrativ leder ved behov.

Undersøkelse

Det er ikke hensiktsmessig å gjøre sporsikring da det ikke er sannsynlig å finne biologiske spor når det har gått mer enn 10 dager etter hendelsen. Formålet med undersøkelsen er å dokumentere hendelsesforløp og reaksjoner i rettsmedisinsk protokoll, sørge for smittesporing og ivareta pasientens psykiske helse. Dersom det likevel skulle være synlige funn på pasienten, skal seksjonsoverlege kontaktes for drøfting.

Registrering i DIPS	<ul style="list-style-type: none"> Be sekretær om å registrere pasienten med poliklinisk opphold i DIPS 			
Samtale	<ul style="list-style-type: none"> Be pasienten fortelle om hendelsen Bruk rettsmedisinsk protokoll som hjelpemiddel i samtalen 			
Blodprøver	<p>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 (POIA-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 Ring klinisk kjemisk avdeling på tlf 3435 og informer om at det er bestilt straksprøver</p>			
Urinprøve og PCR-prøve	<ul style="list-style-type: none"> Hcg og u-stix; send urin til dyrkning ved indikasjon Klamydia og Gonokokker; gult reagensrør (PCR). Prøveglass merkes og sendes til med.bio. Klamydia og Gonoré; Rutiner for prøvetaking - Overgrepsmottaket i Agder <ul style="list-style-type: none"> Rekvirent: Overgrepsmottaket i Agder (POIA-K) Rekvirerende lege: BENSEV Fastlege som kopimottaker (hvis pasienten samtykker) Seksjonsleder følger opp prøvesvar og kontakter pasienten ved positivt prøvesvar 			
Medisiner	Engerix gis ved indikasjon; konferer med seksjonsoverlege			
Utarbeidet av: Ruth Gudrun Seland Thue	Fagansvarlig: Benedicte Severinsen	Verifisert av: <input type="checkbox"/>	Godkjent av: <input type="checkbox"/>	Dok.nr: D49624

	<ul style="list-style-type: none"> • Engerix (settes intramuskulært i overarm). Skriv pasienten på SYSVAK-skjema. Pasienten setter oppfølgingsdoser hos fastlege. Gi pasienten beskjed om å medbringe sprøyten til fastlegen. Seksjonsleder skriver elektronisk resept i DIPS og
Planlegging av oppfølging	<ul style="list-style-type: none"> • Be pasienten fylle ut følgende skjema: Samtykkeskjema oppfølging og oppbevaring av sporsikring - Overgrepsmottaket i Agder • Avtal tidspunkt for oppfølgingsamtale. Avklar hvilken instans pasienten ønsker oppfølging fra (helsestasjon, Nok., fastlege, familiekontor). Hvis sykepleier vurderer at det er behov for akuttinnleggelse; kontakt seksjonsoverlege • Videre oppfølging i henhold til Rutiner for oppfølging av pasienter utsatt for seksuelle overgrep - Overgrepsmottaket i Agder • Gå gjennom informasjonsheftet Til deg som har vært til undersøkelse - Overgrepsmottaket i Agder sammen med pasienten
Dokumentasjon	<ul style="list-style-type: none"> • Fyll ut «Rettsmedisinsk protokoll OIA» • Skriv «Poliklinisk notat OIA». Dett går til fastlegen. Sjekk at mottaker er riktig. Fjern mottaker hvis pasienten ikke ønsker at fastlegen skal kontaktes! Det må da avtales hvordan pasienten skal følge opp videre prøvetaking. • Avslutt poliklinisk opphold i DIPS – se Reigstrere og avslutte poliklinisk opphold i DIPS - Overgrepsmottaket i Agder <ul style="list-style-type: none"> ○ Frikode: «Ingen egenandel» ○ Diagnosekode Z04.4 ○ Takst 201b (og eventuelt tilleggstakst) • Send gul lapp i DIPS til seksjonsleder etter hver sak. Merk med SO-nummer

Kryssreferanser
[II.SOK.MEK.SSK.13.1-3](#)
[II.SOK.MEK.SSK.13.1-8](#)
[II.SOK.MEK.SSK.13.2-2](#)
[II.SOK.MEK.SSK.13.2-5](#)
[II.SOK.MEK.SSK.13.2-8](#)
[II.SOK.MEK.SSK.13.3-3](#)
[Samtykkeskjema oppfølging og oppbevaring av sporsikring - Overgrepsmottaket i Agder](#)
[Til deg som har vært til undersøkelse - Overgrepsmottaket i Agder](#)
[Rutiner for oppfølging av pasienter utsatt for seksuelle overgrep - Overgrepsmottaket i Agder](#)
[Mottak av pasient - akuttsak - Overgrepsmottaket i Agder](#)
[Klamydia og Gonoré; Rutiner for prøvetaking - Overgrepsmottaket i Agder](#)
[Reigstrere og avslutte poliklinisk opphold i DIPS - Overgrepsmottaket i Agder](#)
Eksterne referanser