



## GRÄNSSNITT MELLAN AKUTKLINIK OCH PRIMÄRVÅRD OCH SJUKHUSBUNDEN ÖPPENVÅRD

Godkänd av styrelsen: 7 oktober 2021

### INLEDNING

Akutsjukvård innefattar hela kedjan från alarmering, akut prehospitalt arbete samt akut omhändertagande på verksamheter som bedriver akutsjukvård. Många av patienterna som anländer en akutklinik behöver följas upp inom primärvård och sjukhusbunden öppenvård efter akut stabilisering och initialt omhändertagande. Svensk Förening för Akutsjukvård anser att det är viktigt för patientsäkerheten att ansvarsförhållandena mellan dessa vårdformer är tydlig, speciellt vid överföring mellan vårdenheter.

### SWESEM ANSER ATT FÖLJANDE PRINCIPER BÖR TILLÄMPAS:

- Planerade uppföljningar bör vara nära tillgängliga i tid när patienten remitteras från akutklinik till primärvård/öppenvård och alltid möjligt inom något/några dygn. Detta för att kunna garantera patientens behov av lämplig kompetens samt minimera behovet av att vårda patienter inom slutenvård till följd av att primärvård/öppenvård i närtid ej är tillgänglig. *Ansvariga huvudmän bör definiera tidsgränser för vart vilka uppföljningar skall ske. Uppföljningar ska inte ske på akutklinik.*
- I enlighet med HSLFS 2017:25 (<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/foreskrifter-och-allmanna-rad/2017-3-20.pdf>) ska säkra vägar för vårdbegäran/remiss dygnet runt tillämpas så att inte uppföljningar missas.
- Mottagande primärvård/öppenvård beställer polikliniska tester/prov/undersökningar utifrån deras behov.
- Akutläkaren ansvarar för att patienten vid utskrivningstillfälle från akutklinik bedöms stabil för poliklinisk behandling. Akutläkaren bedömer lämplig tidpunkt för uppföljning utifrån det akuta perspektivet.